ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 2243**

18 Αυγούστου 2014

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. ΔΥΓ3/Γ.Π οικ.70519 (1)

Ρύθμιση επιστροφών rebate: Τροποποίηση της υπ' αριθμ. ΓΥ./οικ.3457 απόφασης του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 64/Β΄/16-01-2014), «Ρύθμιση θεμάτων Τιμολόγησης φαρμάκων», όπως ισχύει και της υπ' αριθμ. οικ. 38733/06.05.2014 απόφασης του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 1144/Β΄/06-05-2014) «Τροποποίηση του άρθρου 14 παρ. 2 της υπ' αριθμ. οικ. 3457 (ΦΕΚ 64/Β΄/16-01-2014) υπουργικής απόφασης, «Ρύθμιση θεμάτων τιμολόγησης φαρμάκων»".

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητκά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο Πρώτο του Π.Δ. 63/2005, (ΦΕΚ Α΄/98) «Κώδικας Νομοθεσίας για την κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα».

2. Του Ν.Δ. 96/1973 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

3. Το Π.Δ. 95/2000 (ΦΕΚ 76/Α΄) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

4. Τις διατάξεις του ν. 3842/2010 (ΦΕΚ 58/Α΄) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

5. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α΄/2011), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

6. Τις διατάξεις των άρθρων 21, 22 και 23 του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ 41/Α΄/2012), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

7. Τις διατάξεις του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010 (6/Α'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

8. Τις διατάξεις του άρθρου 22 του Ν. 4213/2013 (ΦΕΚ 261/Α΄).

9. Το Π.Δ. 89/14 (ΦΕΚ 134/Α'/10-6-2014) «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».

10. Την υπ' αριθμ. ΓΥ/οικ.3457/14-01-2014 απόφαση του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 64/Β΄/14-01-2014), με θέμα «Ρύθμιση θεμάτων Τιμολόγησης φαρμάκων», όπως ισχύει.

11. Την υπ' αριθμ. οικ.38733 (ΦΕΚ 1144/Β΄/6.5.2014) απόφασης του Υπουργού Υγείας «Τροποποίηση του άρθρου 14 παρ. 2 της υπ' αριθμ. οικ. 3457 (ΦΕΚ 64/Β΄/16-01-2014) Υπουργικής Απόφασης, «Ρύθμιση θεμάτων τιμολόγησης φαρμάκων».

12. Την αριθμ. οικ.4887/14-08-2014 εντολή του Υπουργού Υγείας.

13. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

1. Στο τέλος της παρ. 2. του άρθρου 13 της υπ' αριθμ. ΓΥ/οικ.3457/14-01-2014 απόφασης του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 64/Β΄/16-01-2014) «Ρύθμιση θεμάτων Τιμολόγησης φαρμάκων», προστίθεται το ακόλουθο εδάφιο: «Από 01.07.2014, το επιπρόσθετο αυτό ποσοστό γίνεται 1,5% για φάρμακα με συνολικές τριμηνιαίες πωλήσεις όλων των συσκευασιών, περιεκτικοτήτων και μορφών τους έως 2.500.000€, 3% για φάρμακα με πωλήσεις τριμήνου 2.500.000€ έως 5.000.000€ και 4,5% για φάρμακα με πωλήσεις τριμήνου άνω των 5.000.000€ σε κάθε νοσοκομείο χωριστά ή στον ΕΟΠΥΥ στο σύνολό του.»

2. Στο τέλος της παρ. 4. του άρθρου 13 της υπ' αριθμ. ΓΥ/οικ.3457/14-01-2014 απόφασης του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 64/Β΄/16-01-2014), «Ρύθμιση θεμάτων Τιμολόγησης φαρμάκων », μετά τον πίνακα προστίθεται το ακόλουθο εδάφιο: «Από την 01.07.2014, για τον υπολογισμό των επιστροφών της παρούσας οι συντελεστές του ως άνω πίνακα υπολογίζονται επί των συνολικών πωλήσεων όλων των συσκευασιών, περιεκτικοτήτων και μορφών του εκάστοτε φαρμακευτικού προϊόντος.» Μετά το άνω εδάφιο προστίθεται η ακόλουθη παράγραφος: «Από

01.07.2014, στην περίπτωση των φαρμάκων της παρ. 2 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010, τα οποία χορηγούνται από ιδιωτικά φαρμακεία, ο ΕΟΠΥΥ επιβάλει πέραν του rebate της παραγράφου 1 του παρόντος rebate τέτοιο ώστε η τελική τιμή αγοράς για τον ΕΟΠΥΥ να είναι αντίστοιχη με εκείνη που επιτυγχάνεται όταν προμηθεύεται το φάρμακο αυτό από τα φαρμακεία του.»

3. Στο τέλος της υπ' αριθμ. οικ. 38733/29.04.2014 απόφασης του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 1144/Β΄/06-05-2014), «Τροποποποίηση του άρθρου 14 παρ. 2 της υπ' αριθμ. οικ. 3457 (ΦΕΚ 64/Β΄/16-01-2014) υπουργικής απόφασης, «Ρύθμιση θεμάτων τιμολόγησης φαρμάκων», προστίθεται στο τέλος και πριν την εντολή για δημοσίευσή της εδάφιο ως ακολούθως: «Από την 15.09.2014, για τις ειδικές περιπτώσεις που επιλέγεται φάρμακο το οποίο δεν διαθέτει γενόσημο ή μια θεραπευτική κατηγορία στο σύνολο της περιέχει μία μοναδική ή περισσότερες δραστικές ουσίες χωρίς γενόσημα φάρμακα, όπου επιλέγεται φάρμακο με λιανική τιμή υψηλότερη από την τιμή αποζημίωσης, ο ασθενής καλύπτει εκτός από την προβλεπόμενη θεσμοθετημένη συμμετοχή το ήμισυ της διαφοράς μεταξύ της τιμής αποζημίωσης και της λιανικής τιμής του φαρμάκου. Το υπόλοιπο επιβαρύνει την φαρμακευτική εταιρεία ή τον κάτοχο άδειας κυκλοφορίας με τη μορφή rebate.»

Κάθε διάταξη προηγούμενων Υπουργικών Αποφάσεων αντίθετη προς τις διατάξεις της παρούσας απόφασης καταργείται.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 14 Αυγούστου 2014

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

Αριθ. οικ. 70520 (2)

Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών (Claw back) φαρμακευτικής δαπάνης έτους 2014 και 2015.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο Πρώτο του Π.Δ. 63/2005, (ΦΕΚ 98/Α΄) «Κώδικας Νομοθεσίας για την κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα».

2. Το υπ' αριθ. Π.Δ. 95/2000 (ΦΕΚ 76/Α΄) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

3. Τις διατάξεις του άρθρου 11 του Ν. 4052/2012(ΦΕΚ 41/Α΄/2012), όπως ισχύει.

4. Το Π.Δ. 89/14 (ΦΕΚ 134/Α/10-6-2014) «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».

5. Την υπ' αριθμ. Γ.Π. 110040/15.11.2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 3034/Β/2012) «Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών (Claw Back) έτους 2012.

6. Την υπ' αριθμ. Γ.Π. 110034/15.11.2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 3035/Β/2012) «Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών (Claw Back) έτους 2013.

7. Την υπ' αριθμ. Υ9/οικ.76818/9-8-2013 «Τροποποίηση της αριθμ. οικ. 110034/15-11-2012 απόφασης του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 3035/Β΄), με τίτλο «Μηχανισμός αυτομάτων επιστροφών (claw back) έτους 2013».

8. Την υπ' αριθμ. Υ9/οικ.38071/05-05-2014 (ΦΕΚ 1145/Β΄) με τίτλο «Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών ("claw back") φαρμακευτικής δαπάνης έτους 2014 και 2015».

9. Την υπ' αριθμ. οικ.4888/14-08-2014 εντολή του Υπουργού Υγείας.

10. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

1. Ο προϋπολογισμός της φαρμακευτικής δαπάνης του ΕΟΠΥΥ δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό των 2000 εκατ. €, συμπεριλαμβανομένου του Φόρου Προστιθέμενης Αξίας, για το σύνολο του 2014 και ομοίως το ποσό των 2000 εκατ. €, για το σύνολο του έτους 2015. Στο ποσό αυτό συμπεριλαμβάνεται και η δαπάνη για την φαρμακευτική περίθαλψη των ανασφάλιστων πολιτών, καθώς και η δαπάνη για τα εμβόλια, τους ορούς και τα παράγωγα αίματος. Το ανωτέρω ποσό κατανέμεται σε μηνιαία βάση ανάλογα με τον στόχο, τις διαχρονικές τάσεις και την αναμενόμενη χρονική απόδοση των μέτρων και διοικητικών παρεμβάσεων που έχουν ήδη δρομολογηθεί για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης, ώστε ενδεχόμενες υπερβάσεις να κατανέμονται αναλογικά στο σύνολο του έτους. Κάθε μήνα υπολογίζεται η διαμόρφωση της δαπάνης σε σχέση με τον μηνιαίο στόχο και τυχόν υπερβάλλον ποσό υπολογίζεται και απαιτείται από τις φαρμακευτικές εταιρείες ή κατόχους αδείας κυκλοφορίας (ΚΑΚ) σε εξαμηνιαία βάση.

2. Η δαπάνη του ΕΟΠΠΥ για τις πληρωμές των ιδιωτικών φαρμακείων προκύπτει από το αιτούμενο προς απόδοση ποσό από τους φαρμακοποιούς με βάση τα τιμολόγιά τους για τους λογαριασμούς συνταγών που εκτελούνται στους μήνες αναφοράς και λογαριασμούς που, για λόγους όπως καθυστερήσεις υποβολών και ιδιαίτερης επεξεργασίας λόγω εκχωρήσεων, κατασχέσεων και οφειλών σε Δ.Ο.Υ. κ.λπ., καθίστανται αντικείμενο επεξεργασίας και πληρώνονται στους μήνες αναφοράς. Η δαπάνη για τα ιδιωτικά φαρμακεία προκύπτει από το άθροισμα των πληρωμών που γίνονται μέσω της ΚΜΕΣ και των πληρωμών μέσω των περιφερειακών Διευθύνσεων του ΕΟΠΥΥ. Η δαπάνη των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ προκύπτει από το άθροισμα των τιμολογίων που εκδίδονται από τις φαρμακευτικές εταιρείες που έχουν συναλλαγές με τα φαρμακεία του.

3. Το τελικό ποσό της φαρμακευτικής δαπάνης προκύπτει αφότου από τα παραπάνω ποσά αφαιρεθεί κάθε νομοθετημένη έκπτωση και επιστροφή (rebate) των εταιρειών και των ιδιωτικών φαρμακείων καθώς και οποιαδήποτε έκπτωση προς τον ΕΟΠΥΥ προκύπτει μετά από συμφωνία με τις φαρμακευτικές εταιρείες ή ΚΑΚ και οι συμμετοχές των ασφαλισμένων. Επιπρόσθετα αφαιρείται το ποσό του χονδρεμπορικού κέρδους που επιστρέφουν οι φαρμακευτικές εταιρείες, όταν πωλούν απευθείας στα φαρμακεία και η δαπάνη φαρμάκων για «νοσοκομειακή μόνο χρήση», που χορηγούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Επιπλέον από το ποσό της υπέρβασης της φαρμακευτικής δαπάνης του ΕΟΠΥΥ, αφαιρείται το ποσό τυχόν υστέρησης της φαρμακευτικής δαπάνης των νοσοκομείων ΕΣΥ, σε σχέση με τον προϋπολογισμό τους. Για τον λόγο αυτό, η αρμόδια Διεύθυνση Οικονομικών του Υπουργείου Υγείας ενημερώνει τον ΕΟΠΥΥ για το ύψος του ποσού τυχόν υστέρησης της φαρμακευτικής δαπάνης των νοσοκομείων του ΕΣΥ, έως τις 10 Αυγούστου για το πρώτο εξάμηνο

του έτους και έως τις 10 Μαρτίου (του επομένου έτους) για το δεύτερο εξάμηνο του έτους.

4. Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω υπολογίζεται σε εξαμηνιαία βάση η τελική υπέρβαση από το στόχο. Το ποσό της υπέρβασης επιμερίζεται σε κάθε φαρμακευτική εταιρεία ή ΚΑΚ με βάση το ποσοστό συμμετοχής κάθε εταιρείας στη φαρμακευτική δαπάνη του ΕΟΠΥΥ. Το ποσό που αναλογεί σε κάθε φαρμακευτική εταιρεία ή ΚΑΚ υπολογίζεται από τον ΕΟΠΥΥ από τα πραγματικά στοιχεία του εξαμήνου που διαθέτει ο φορέας, από το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και το σύστημα σάρωσης συνταγών και αφορούν τα φάρμακα που αποδεδειγμένα έχουν αποζημιωθεί από τον ΕΟΠΥΥ. Με βάση τα πραγματικά στοιχεία καταναλώσεων φαρμάκων που έχουν αποδεδειγμένα αποζημιωθεί από τον ΕΟΠΥΥ για το εξάμηνο του έτους, υπολογίζεται η συνολική δαπάνη των φαρμάκων κάθε φαρμακευτικής εταιρείας ή ΚΑΚ και από αυτή προκύπτει το μερίδιο της στην δαπάνη του ΕΟΠΥΥ. Για τον προσδιορισμό της δαπάνης κάθε φαρμακευτικής εταιρείας ή ΚΑΚ, αφαιρείται η συμμετοχή των ασφαλισμένων, ποσά που αφορούν νομοθετημένες εκπτώσεις και επιστροφές (rebates) της φαρμακευτικής εταιρείας ή ΚΑΚ, ποσά που αφορούν οποιαδήποτε έκπτωση προς τον ΕΟΠΥΥ προκύπτει μετά από σχετική συμφωνία, ποσά που αντιστοιχούν σε επιστροφές χονδρεμπορικού κέρδους από απευθείας πωλήσεις σε φαρμακοποιούς ή συνεταιρισμούς τους, ο ΦΠΑ και η δαπάνη φαρμάκων για «νοσοκομειακή μόνο χρήση», που χορηγούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και δεν συμμετέχουν στην διαμόρφωση του ποσού της υπέρβασης. Από το άθροισμα των ποσών για όλα τα προϊόντα προσδιορίζεται ο τελικός κύκλος εργασιών κάθε εταιρείας ή ΚΑΚ που προκύπτει από τη συνταγογράφηση για ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ και από την κατάταξη όλων των εταιρειών και των κύκλων εργασιών τους για τον ΕΟΠΥΥ προκύπτουν τα τελικά μερίδια αγοράς, με βάση τα οποία επιμερίζεται το ποσό της υπέρβασης της φαρμακευτικής δαπάνης.

5. Στην περίπτωση που στο τέλος κάθε εξαμήνου το σύνολο της δαπάνης του ΕΟΠΥΥ έχει υπερβεί το προκαθορισμένο ποσό, το υπόλοιπο αναζητείται από τις φαρμακευτικές εταιρείες ή ΚΑΚ και είτε καταβάλλεται σε ειδικό λογαριασμό που υποδεικνύει ο ΕΟΠΥΥ, είτε συμψηφίζεται από τον ΕΟΠΥΥ με ισόποσες οφειλές για την προμήθεια φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων από τα φαρμακεία του, στην περίπτωση φαρμακευτικών εταιρειών ή ΚΑΚ που είναι προμηθευτές των φαρμακείων του. Τυχόν υπόλοιπα ποσά και ποσά επιστροφών φαρμακευτικών εταιρειών που δεν έχουν συναλλαγές με τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, μετά από απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, εκχωρούνται προς τα δημόσια νοσοκομεία και συμψηφίζονται με απαιτήσεις των φαρμακευτικών εταιρειών ή ΚΑΚ από τα Δημόσια Νοσοκομεία για φάρμακα έναντι νοσηλίων ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τις προβλέψεις της κείμενης νομοθεσίας. Ο συμψηφισμός γίνεται μόνο μεταξύ επιστρεφομένων από τις φαρμακευτικές εταιρείες ή ΚΑΚ φαρμακευτικών προϊόντων, ποσών και εκκαθαρισμένων οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς φαρμακευτικές εταιρείες ή ΚΑΚ, που δημιουργήθηκαν εντός του ίδιου έτους. Τυχόν υπόλοιπα ποσά από την παραπάνω διαδικασία κατατίθενται απευθείας από τις εταιρείες στον τραπεζικό λογαριασμό που θα υποδείξει ο ΕΟΠΥΥ.

6. Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να εισηγηθεί στον Υπουργό Υγείας να θέσει ετήσιους προϋπολογισμούς φαρμακευτικής δαπάνης σε επίπεδο φαρμάκου, δραστικής ουσίας (ATC5) ή θεραπευτικής κατηγορίας (ATC4). Η ρύθμιση αυτή δύναται να εφαρμόζεται ειδικότερα σε περιπτώσεις εισαγωγής πολλών νέων φαρμάκων σε συγκεκριμένες θεραπευτικές κατηγορίες. Σε τέτοιες περιπτώσεις οι επιμέρους στόχοι συνυπολογίζονται στον καθορισμό της υπέρβασης της φαρμακευτικής δαπάνης του ΕΟΠΥΥ και στον επιμερισμό της υπέρβασης ανά φαρμακευτική εταιρεία ή ΚΑΚ.

7. Ο ΕΟΠΥΥ υποχρεούνται να υλοποιήσει όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την εφαρμογή της παρούσας και να δημοσιοποιήσει κάθε πληροφορία αναφορικά με τη μεθοδολογία και τα στοιχεία που χρησιμοποιεί για τον υπολογισμό του claw back. Επίσης δίνει αποκλειστικά στη κάθε φαρμακευτική εταιρεία ή ΚΑΚ στοιχεία αναφορικά με τη συμμετοχή των προϊόντων της στη διαμόρφωση της φαρμακευτικής δαπάνης.

8. Καταργείται η υπ' αριθμ. Υ9/οικ.38071/05-05-2014 (ΦΕΚ Β΄ 1145) με τίτλο «Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών ("claw back") φαρμακευτικής δαπάνης έτους 2014 και 2015».

Κάθε διάταξη προηγούμενων Υπουργικών Αποφάσεων αντίθετη προς τις διατάξεις της παρούσας απόφασης καταργείται.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 14 Αυγούστου 2014

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

Αριθ. Υ9/οικ.70521 (3)

Βραχυπρόθεσμα και Μακροπρόθεσμα Μέτρα Ελέγχου της Συνταγογράφησης και Εκτέλεσης Εργαστηριακών Εξετάσεων.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 54 παράγραφο 1 περ. Γ του ν. 4262/2014 (ΦΕΚ Α΄ 114), «Απλούστευση της αδειοδότησης για την άσκηση οικονομικής δραστηριότητας και άλλες διατάξεις».

2. Τις διατάξεις του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α΄/2011) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις».

3. Το άρθρο 90 του Π.Δ. 63/2005, (ΦΕΚ Α΄ 98) «Κώδικας Νομοθεσίας για την κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα».

4. Το υπ' αριθμ. Π.Δ. 85/2012 άρθρα 2 και 4 (ΦΕΚ Α΄ 141) «Ίδρυση και μετονομασία Υπουργείων, μεταφορά και κατάργηση υπηρεσιών».

5. Το Π.Δ. 95/2000 (ΦΕΚ Α΄ 76) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας», όπως ισχύει.

6. Το Π.Δ. 89/2014 (ΦΕΚ 134 Α/10-6-2014) «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών.

7. Την υπ' αριθμ. Υ9α/οικ 62558/15-7-2014 (ΦΕΚ 2111 Β΄) Υπουργική Απόφαση με θέμα: «Επιτρεπόμενα όρια δαπανών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για τις προς αυτόν παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας από τους συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους, ανά κατηγορία παρεχόμενης υπηρεσίας.»

8. Την υπ' αριθ. Υ9/οικ.38064/30-4-2014 απόφαση Υφυ-

πουργού Υγείας με θέμα «Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών ("claw back") έτους 2014 δαπανών κλειστής και ανοικτής περίθαλψης».

9. Την υπ' αριθ. Υ9/οικ.39263/5-5-2014 απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών ("claw back") έτους 2015 δαπανών κλειστής και ανοικτής περίθαλψης».

10. Την υπ' αριθ. 187/731/14.8.2014 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ.

11. Το άρθρο 100 του Ν. 4172/2013 (Α΄167).

12. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1
Δαπάνη διαγνωστικών εξετάσεων σε ιδιώτες παρόχους και διαχείριση υπερβάσεων του προϋπολογισμού

Η μηνιαία δαπάνη του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) υπηρεσίες ιδιωτών παρόχων ανοικτής νοσηλείας (διαγνωστικά εργαστήρια, ιατροί, φυσικοθεραπευτήρια και φυσικοθεραπευτές) δεν μπορεί να υπερβαίνει το 1/12 των εγκεκριμένων πιστώσεων του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., που εγγράφονται στους οικείους Κωδικούς Αριθμούς Εξόδων (ΚΑΕ) 0671 για το 2014. Συγκεκριμένα ο προϋπολογισμός της δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για το 2014, δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό που προσδιορίζεται στην Υπουργική Απόφαση με αριθμ. Υ9Α/οικ.62558/15-07-2014 «Επιτρεπόμενα όρια δαπανών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για τις προς αυτόν παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας από τους συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους, ανά κατηγορία παρεχόμενης υπηρεσίας» του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 2111/01.08.2014).

Τυχόν υπερβάλλον ποσό αναζητείται εκ μέρους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τους συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους των ανωτέρω υπηρεσιών υγείας. Συγκεκριμένα, το υπερβάλλον ποσό υπολογίζεται σε εξαμηνιαία βάση και καταβάλλεται από τους ως άνω συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας, εντός μηνός από την έγγραφη ατομική ειδοποίησή τους, σε λογαριασμό τραπέζης που θα υποδείξει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Σε περίπτωση απράκτου παρελεύσεως της ως άνω προθεσμίας, το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αναστέλλει αυτοδικαίως και αζημίως ως προς αυτόν, τη σύμβαση του συμβεβλημένου παρόχου με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για το χρονικό διάστημα μέχρι την καταβολή του συνολικού οφειλομένου ποσού εντόκως από αυτόν (πάροχο) του ποσού ή την είσπραξη του κατά τις διατάξεις του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (Κ.Ε.Δ.Ε.).

Ως βάση υπολογισμού του ποσού επιστροφής που αντιστοιχεί, ανά μήνα, σε κάθε συμβεβλημένο πάροχο χρησιμοποιείται ο μηνιαίος λογαριασμός που αυτός υποβάλει στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., έναντι των παρεχόμενων για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα υπηρεσιών υγείας στους ασφαλισμένους του. Δεν αναγνωρίζονται και δεν αποζημιώνονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δαπάνες που υποβάλλονται σε αυτόν μετά την πάροδο είκοσι (20) ημερών από τη λήξη έκαστου ημερολογιακού μήνα.

Το συνολικό ποσό της επιστροφής ("claw back") υπολογίζεται σε εξαμηνιαία βάση, στη βάση της διαφοράς ανάμεσα στην πραγματική και την προϋπολογισμένη δαπάνη, όπως αυτή προκύπτει από την εφαρμογή του άρθρου 2 της παρούσας. Η πραγματική δαπάνη προκύπτει από την αιτούμενη από τους παρόχους δαπάνη, αφού αφαιρεθούν τυχόν επιστροφές ("rebates"), τυχόν άλλες εκπτώσεις, σφάλματα και μη αποδεκτές δαπάνες κατά το χρόνο υπολογισμού.

Το οριστικό ποσό της επιστροφής ("claw back") υπολογίζεται επί εκκαθαρισμένων οφειλών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προς τους συμβεβλημένους παρόχους, που δημιουργήθηκαν εντός του ιδίου έτους. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να συμψηφίζει το παραπάνω πόσο με ισόποση οφειλή του προς τους αναφερόμενους στην προηγούμενη παράγραφο ιδιώτες παρόχους για την παροχή από αυτούς προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. υπηρεσιών υγείας. Ο συμψηφισμός αρχικά γίνεται μεταξύ των ως άνω επιστρεφόμενων ποσών και των οφειλών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προς τους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας, που δημιουργήθηκαν εντός του ίδιου ή/και του προηγούμενου έτους. Ο οριστικός και τελικός συμψηφισμός γίνεται μεταξύ επιστρεφόμενων ποσών από τους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας και εκκαθαρισμένων οφειλών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Το ποσό που αντιστοιχεί σε νέους παρόχους που συμβάλλονται με την Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για πρώτη φορά καθορίζεται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου με βάση την δυναμικότητα του παρόχου, τον πληθυσμό, την ζήτηση και προσφορά υπηρεσιών στην γεωγραφική περιοχή που εξυπηρετεί. Σε αυτήν την περίπτωση ανακατανέμει τα ετήσια όρια δαπάνης των ήδη συμβεβλημένων παρόχων για το υπόλοιπο διάστημα έως το τέλος του έτους.

Άρθρο 2
Κατανομή ορίου δαπάνης ανά Νομό και ανά ιδιώτη Πάροχο

Τα ποσά που αντιστοιχούν στα ετήσια όρια δαπάνης στον ΚΑΕ 0671, όπως αυτά ορίστηκαν στο προηγούμενο άρθρο, κατανέμονται στους πενήντα ένα (51) νομούς της χώρας. Για την κατανομή αυτή λαμβάνονται υπόψη η αναλογία του πληθυσμού κάθε νομού σε σχέση με το συνολικό πληθυσμό της χώρας, βάσει των στοιχείων της απογραφής πληθυσμού του έτους 2011 και οι αιτηθείσες δαπάνες για διαγνωστικές υπηρεσίες και πράξεις για το έτος 2013 σε κάθε νομό. Η διαδικασία της κατανομής των ποσών που αντιστοιχούν στο ετήσιο όριο δαπάνης ανά νομό ορίζεται, ως ακολούθως.

Το ποσό που αντιστοιχεί στο ετήσιο όριο δαπάνης, όπως έχει προσδιορισθεί στο προηγούμενο άρθρο, πολλαπλασιάζεται με την αναλογία του πληθυσμού κάθε νομού στο σύνολο του πληθυσμού της χώρας και το ποσό που προκύπτει αντιστοιχεί στο ετήσιο όριο δαπάνης κάθε νομού. Στην περίπτωση κατά την οποία το ποσόν που αντιστοιχεί στο ετήσιο όριο δαπάνης κάθε νομού, όπως ορίζεται στο προηγούμενο εδάφιο της παρούσας παραγράφου, υπερβαίνει την αιτηθείσα δαπάνη του έτους 2013, ως ετήσιο όριο δαπάνης ορίζεται η αιτηθείσα ετήσια δαπάνη του έτους 2013 κάθε νομού.

Τα ποσά που προκύπτουν ως διαφορές από την εφαρμογή του προηγούμενου εδαφίου της παρούσας παραγράφου ανακατανέμονται στους νομούς των οποίων το ετήσιο όριο δαπάνης υπολείπεται της αιτηθείσας δαπάνης του έτους 2013, αναλογικά με τη σχέση του πληθυσμού του νομού προς τον πληθυσμό της χώρας. Η οριζόμενη κατανομή των προηγουμένων εδαφίων της παρούσας παραγράφου εμφαίνεται στο παράρτημα Α που επισυνάπτεται στην παρούσα απόφαση και αποτελεί ενιαίο και αναπόσπαστο τμήμα αυτής.

Η τηρητέα διαδικασία της κατανομής του ποσού που αντιστοιχεί στο ετήσιο όριο δαπάνης σε κάθε πάροχο

ορίζεται όπως περιγράφεται ακολούθως: το ποσό που αντιστοιχεί στο ετήσιο όριο δαπάνης κάθε νομού κατανέμεται στους παρόχους του νομού, ανά ΑΦΜ, αυτού με βάση την αναλογία της αιτηθείσας ετήσιας δαπάνης του παρόχου για το έτος 2013 προς τη συνολική ετήσια αιτηθείσα δαπάνη του έτους 2013 του ιδίου νομού. Η αναλογία αυτή πολλαπλασιάζεται με το ετήσιο όριο δαπάνης του ιδίου νομού για το έτος 2014, όπως εμφαίνεται στο παράρτημα Α, που επισυνάπτεται στην παρούσα απόφαση και αποτελεί ενιαίο και αναπόσπαστο τμήμα αυτής. Το ποσό που προκύπτει αποτελεί το ετήσιο όριο δαπάνης του παρόχου, ανά ΑΦΜ, το οποίο διαιρείται σε δωδεκατημόρια.

Το κάθε δωδεκατημόριο αποτελεί το μηνιαίο ανώτατο όριο δαπάνης κάθε παρόχου και τυχόν υπέρβαση δαπάνης, όπως αυτή υπολογίζεται επί των νομίμων παραστατικών που υποβάλλει ο πάροχος στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ρυθμίζεται όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της παρούσας.

Άρθρο 3
Όρια και έλεγχοι συνταγογραφούμενων εξετάσεων

Στα πλαίσια της σύννομης και αναγκαίας παραπομπής ασθενών για διαγνωστικές πράξεις και μέχρι την ολοκλήρωση των διαγνωστικών πρωτοκόλλων θεσπίζονται άμεσα οι κατευθυντήριες οδηγίες, οι οποίες ορίζονται ρητά στο Παράρτημα Β, που επισυνάπτεται στην παρούσα απόφαση και αποτελεί ενιαίο και αναπόσπαστο τμήμα αυτής. Η μη τήρηση των κατευθυντηρίων οδηγιών από τους θεράποντες ιατρούς αποτελεί για τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ένδειξη για τη διενέργεια στοχευμένου ελέγχου των παραπεμπτικών για τις διαγνωστικές πράξεις που συνταγογράφησε ο συγκεκριμένος ιατρός, ο οποίος υποχρεούται να αιτιολογήσει την αναγκαιότητα της διαγνωστικής πράξης. Επίσης και των ICD-10 που συνταγογραφήθηκαν από τον ιατρό και τα οποία κοινοποιούνται υποχρεωτικά από την ΗΔΙΚΑ στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Ο εν λόγω ιατρός υποχρεούται να αιτιολογήσει την αναγκαιότητα της διαγνωστικής πράξης σε σχέση με το ICD-10.

Όλα τα παραπεμπτικά εκδίδονται σε ηλεκτρονική μορφή από το σύστημα της ΗΔΙΚΑ e-prescription. Σε αυτό το σύστημα ενσωματώνεται για κάθε ιατρική ειδικότητα, αριθμητικό όριο συνταγογραφούμενων εξετάσεων ανά παραπεμπτικό σε κάθε κατηγορία ιατρικών πράξεων, όπως αυτή έχει αναρτηθεί στην επίσημη ιστοσελίδα του ΕΟΠΥΥ με τις προσθήκες και ανακωδικοποιήσεις που αναγράφονται στο Παράρτημα Γ της παρούσας, το οποίο αποτελεί ενιαίο και αναπόσπαστο τμήμα αυτής. Κατά την διάρκεια της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης από τον συνταγογραφούντα ιατρό, το σύστημα ενημερώνει τον ιατρό για το κατά πόσον οι εξετάσεις που συνταγογραφεί βρίσκονται εντός του επιτρεπόμενου αριθμητικού ορίου. Όσες εξετάσεις υπερβαίνουν τον εγκεκριμένο αριθμό διενεργούνται δωρεάν στις δημόσιες δομές, χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου, αλλά δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ εφόσον διενεργηθούν σε ιδιώτες παρόχους. Για τις εξετάσεις αυτές το παραπεμπτικό αναφέρει "δεν αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΠΥ σε ιδιώτη πάροχο". Το οριζόμενο αριθμητικό όριο εξετάσεων ανά παραπεμπτικό ισχύει για όλα τα παραπεμπτικά που θα εκδοθούν την ίδια ημερομηνία, στον ίδιο ΑΜΚΑ και μέχρι 4 (τέσσερεις) ημερολογιακές ημέρες μετά. Προκειμένου να αποζημιώνονται οι εξετάσεις μπορεί με απόφαση του Προέδρου του ΕΟΠΥΥ να ζητούνται από τους παρόχους με ηλεκτρονική υποβολή τα αποτελέσματα των πραγματοποιηθεισών εξετάσεων.

Εξετάσεις υψηλού κόστους, όπως για παράδειγμα Αξονικές και Μαγνητικές Τομογραφίες και Έγχρωμοι Υπέρηχοι (Triplex) που βρίσκονται εκτός των ορίων έγκρισης, δύναται σε ειδικές περιπτώσεις να αποζημιωθούν στον ιδιωτικό τομέα σε περιπτώσεις υπέρβασης του πλαφόν, μετά από σχετική έγκριση του ΕΟΠΥΥ. Χειρόγραφα παραπεμπτικά απαιτούν θεώρηση από ελεγκτή ιατρό του ΠΕΔΥ, εάν η αξία τους υπερβαίνει τα εξήντα (60) ευρώ και εκτελούνται μόνο όταν υπάρχει αποδεδειγμένη αδυναμία έκδοσης ηλεκτρονικού παραπεμπτικού. Απαγορεύεται η συνταγογράφηση, διαγνωστικών εξετάσεων από ιατρούς αμιγώς εργαστηριακών ειδικοτήτων και συγκεκριμένα Βιοπαθολόγους, Ακτινοδιαγνώστες, Κυτταρολόγους και Παθολογοανατόμους. Ιατρός με ιατρική ειδικότητα που δεν αναγράφεται στο παράρτημα Γ, δεν έχει δικαίωμα συνταγογράφησης, ανεξάρτητα από το εάν έχει λάβει στο παρελθόν πιστοποίηση στο σύστημα και οι εξετάσεις που συνταγογραφεί δεν εγκρίνονται. Απενεργοποιούνται οι κωδικοί των διαγνωστικών εξετάσεων που αναγράφονται στο Παράρτημα Δ, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας απόφασης, από το σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης για τους ιατρούς άνευ ειδικότητας. Η παραπομπή γι΄ αυτές τις εξετάσεις πραγματοποιείται μόνο από εξειδικευμένους ιατρούς και για νοσήματα σχετικά με την ειδικότητά τους.

Όσες εξετάσεις συνταγογραφούνται και εκτελούνται από τον ίδιο ιατρό (αυτο-παραπομπές) αποζημιώνονται, με ειδική τιμή που αντιστοιχεί στο 60% των κάθε φορά ισχυουσών τιμών αποζημίωσης του ΕΟΠΥΥ. Το ίδιο ισχύει και για περιπτώσεις κέντρων στα οποία εκτελούνται εξετάσεις που έχουν συνταγογραφηθεί από ιατρούς που έχουν σχέση μετοχική ή εργάζονται ως υπάλληλοι ή συνεργάζονται με οποιαδήποτε εργασιακή σχέση με το κέντρο.

Οι ιατρικές πράξεις, όπως οι ακτινοθεραπείες (ΕΟΠΥΥ-03) και οι Αγγειογραφίες (ΕΟΠΥΥ-01), που δεν αφορούν παροχή πρωτοβάθμιων αλλά δευτεροβάθμιων υπηρεσιών και φροντίδας υγείας αποζημιώνονται από τον ΚΑΕ 0673. Οι αιτούμενες δαπάνες παρακλινικών εξετάσεων των Γενικών και Ειδικών ιδιωτικών κλινικών διακρίνονται σε νέο υπο-κωδικό και δεν θα περιλαμβάνονται στον υπο-κωδικό Β1 του ΚΑΕ 0671. Επίσης δύναται να επιτρέπεται να εισπραχθούν για περιπτώσεις εξετάσεων υψηλής καινοτομίας επιπλέον συμμετοχές από τους ασφαλισμένους. Επιπλέον σε εφαρμογή του άρθρου 7 της Υπουργικής Απόφασης με αριθμ. Υ3β/Γ.Π./οικ.24948 (ΦΕΚ 713/13-3-2012) οι μη συμμορφούμενοι πάροχοι θα λαμβάνουν για τις σχετικές απεικονιστικές εξετάσεις, αρχική τιμή αποζημίωσης, δηλαδή προ εφαρμογής εκπτώσεων, μικρότερη κατά 5%.

Τα άρθρα 1 και 2 της παρούσης εφαρμόζονται από 01.01.2014 και έως 30.12.2014. Το άρθρο 3 εφαρμόζεται από 01.09.2014.

Καταργούνται οι με αριθμούς Υ9α/οικ.38064/30.4.2014 (ΦΕΚ 1145 Β΄) και Υ9α/οικ.39263/5.5.2014 (ΦΕΚ 1202 Β) αποφάσεις του Υφυπουργού Υγείας.

Κάθε διάταξη προηγούμενων Υπουργικών Αποφάσεων αντίθετη προς τις διατάξεις της παρούσας απόφασης καταργείται.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

Ι. Κατανομή που αφορά τις διαγνωστικές υπηρεσίες & πράξεις Διαγνωστικών Εργαστηρίων (ιδιώτες & εταιρείες)

ΝΟΜΟΣ	Δαπάνη κατά αναλογία πληθυσμού Νομού 2014
ΑΙΤΩΛΟΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	5.887.378,70
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	2.710.291,07
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	2.420.979,98
ΑΡΤΑΣ	1.895.701,20
ΑΤΤΙΚΗΣ	106.899.706,81
ΑΧΑΙΑΣ	8.649.281,59
ΒΟΙΩΤΙΑΣ	3.293.325,94
ΓΡΕΒΕΝΩΝ	886.924,63
ΔΡΑΜΑΣ	2.745.006,17
ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ	5.334.003,86
ΕΒΡΟΥ	4.131.934,31
ΕΥΒΟΙΑΣ	5.887.741,77
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	560.831,74
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	1.138.336,77
ΗΛΕΙΑΣ	4.449.006,30
ΗΜΑΘΙΑΣ	3.927.051,00
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	8.531.870,28
ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	1.217.318,50
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	31.009.322,56
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	4.689.219,13
ΚΑΒΑΛΑΣ	3.873.316,62
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	3.171.110,93
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	1.405.416,79
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	2.914.923,02
ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ	1.090.104,29
ΚΙΛΚΙΣ	2.245.980,15
ΚΟΖΑΝΗΣ	4.194.745,45
ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	4.051.919,22
ΚΥΚΛΑΔΩΝ	3.293.800,73
ΛΑΚΩΝΙΑΣ	2.489.488,54
ΛΑΡΙΣΑΣ	7.940.764,07
ΛΑΣΙΘΙΟΥ	2.105.276,48
ΛΕΣΒΟΥ	2.896.127,15
ΛΕΥΚΑΔΑΣ	661.709,39
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	5.692.046,93
ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	4.467.271,52
ΞΑΝΘΗΣ	3.106.261,01
ΠΕΛΛΑΣ	3.901.049,59

ΠΙΕΡΙΑΣ	3.538.482,11
ΠΡΕΒΕΖΑΣ	1.605.636,04
ΡΕΘΥΜΝΟΥ	2.390.928,94
ΡΟΔΟΠΗΣ	3.129.078,57
ΣΑΜΟΥ	1.196.986,57
ΣΕΡΡΩΝ	4.927.421,10
ΤΡΙΚΑΛΩΝ	3.661.004,34
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	4.419.150,76
ΦΛΩΡΙΝΑΣ	1.435.914,69
ΦΩΚΙΔΑΣ	1.126.718,53
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	2.957.849,09
ΧΑΝΙΩΝ	4.373.180,49
ΧΙΟΥ	1.471.104,57
ΣΥΝΟΛΟ	302.000.000,00

ΙΙ. Κατανομή που αφορά Ιατρούς κατά πράξη και περίπτωση (κατηγορία Α) με ειδικότητες καρδιολογία, γαστρεντερολογία, νευρολογία, γυναικολογία και φυσιατρική

ΝΟΜΟΣ	ΕΤΗΣΙΟ ΟΡΙΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΤΑ ΠΡΑΞΗ (ΓΚΡΟΥΠ Α) 2014
ΑΙΤΩΛΟΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	82.304,87 €
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	31.041,14 €
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	74.017,26 €
ΑΡΤΑΣ	139.198,41 €
ΑΤΤΙΚΗΣ	7.849.480,52 €
ΑΧΑΙΑΣ	635.103,40 €
ΒΟΙΩΤΙΑΣ	241.823,84 €
ΓΡΕΒΕΝΩΝ	65.125,51 €
ΔΡΑΜΑΣ	201.561,57 €
ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ	207.169,84 €
ΕΒΡΟΥ	230.374,59 €
ΕΥΒΟΙΑΣ	432.327,79 €
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	0,00 €
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	26.733,32 €
ΗΛΕΙΑΣ	195.328,00 €
ΗΜΑΘΙΑΣ	44.001,80 €
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	626.482,07 €
ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	89.385,82 €
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	2.276.966,71 €
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	105.208,14 €
ΚΑΒΑΛΑΣ	60.944,11 €
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	156.574,69 €
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	103.197,59 €

ΚΕΡΚΥΡΑΣ	214.038,30 €
ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ	0,00 €
ΚΙΛΚΙΣ	40.115,86 €
ΚΟΖΑΝΗΣ	308.013,69 €
ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	297.526,18 €
ΚΥΚΛΑΔΩΝ	0,00 €
ΛΑΚΩΝΙΑΣ	35.294,04 €
ΛΑΡΙΣΑΣ	583.078,05 €
ΛΑΣΙΘΙΟΥ	4.879,69 €
ΛΕΣΒΟΥ	0,00 €
ΛΕΥΚΑΔΑΣ	0,00 €
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	417.958,22 €
ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	328.024,85 €
ΞΑΝΘΗΣ	14.539,06 €
ΠΕΛΛΑΣ	286.448,05 €
ΠΙΕΡΙΑΣ	259.825,28 €
ΠΡΕΒΕΖΑΣ	36.175,48 €
ΡΕΘΥΜΝΟΥ	0,00 €
ΡΟΔΟΠΗΣ	174.749,99 €
ΣΑΜΟΥ	0,00 €
ΣΕΡΡΩΝ	361.812,93 €
ΤΡΙΚΑΛΩΝ	268.821,90 €
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	39.514,29 €
ΦΛΩΡΙΝΑΣ	65.599,11 €
ΦΩΚΙΔΑΣ	16.232,95 €
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	0,00 €
ΧΑΝΙΩΝ	321.115,90 €
ΧΙΟΥ	51.885,20 €
ΣΥΝΟΛΟ	**18.000.000,00 €**

III. Κατανομή που αφορά Ιατρούς κατά πράξη και περίπτωση (κατηγορία Β) με λοιπές ειδικότητες που δεν ορίζονται ανωτέρω

ΝΟΜΟΣ	ΕΤΗΣΙΟ ΟΡΙΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΤΑ ΠΡΑΞΗ (ΓΚΡΟΥΠ Β) 2014
ΑΙΤΩΛΟΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	64.134,94 €
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	87.769,04 €
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	78.400,10 €
ΑΡΤΑΣ	37.031,47 €
ΑΤΤΙΚΗΣ	3.461.799,70 €
ΑΧΑΙΑΣ	280.095,07 €
ΒΟΙΩΤΙΑΣ	106.649,82 €
ΓΡΕΒΕΝΩΝ	0,00 €
ΔΡΑΜΑΣ	88.893,24 €

ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ	172.734,36 €
ΕΒΡΟΥ	52.847,17 €
ΕΥΒΟΙΑΣ	190.666,40 €
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	0,00 €
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	0,00 €
ΗΛΕΙΑΣ	47.159,61 €
ΗΜΑΘΙΑΣ	12.401,09 €
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	276.292,86 €
ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	39.421,18 €
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1.004.194,18 €
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	151.853,90 €
ΚΑΒΑΛΑΣ	62.443,45 €
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	102.692,06 €
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	0,00 €
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	94.395,77 €
ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ	0,00 €
ΚΙΛΚΙΣ	6.728,68 €
ΚΟΖΑΝΗΣ	102.458,76 €
ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	131.215,82 €
ΚΥΚΛΑΔΩΝ	0,00 €
ΛΑΚΩΝΙΑΣ	11.487,99 €
ΛΑΡΙΣΑΣ	257.150,70 €
ΛΑΣΙΘΙΟΥ	41.211,14 €
ΛΕΣΒΟΥ	35.041,53 €
ΛΕΥΚΑΔΑΣ	0,00 €
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	184.329,10 €
ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	144.666,43 €
ΞΑΝΘΗΣ	12.307,76 €
ΠΕΛΛΑΣ	32.097,33 €
ΠΙΕΡΙΑΣ	114.588,87 €
ΠΡΕΒΕΖΑΣ	51.996,31 €
ΡΕΘΥΜΝΟΥ	312,45 €
ΡΟΔΟΠΗΣ	0,00 €
ΣΑΜΟΥ	0,00 €
ΣΕΡΡΩΝ	159.567,74 €
ΤΡΙΚΑΛΩΝ	118.556,58 €
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	27.592,64 €
ΦΛΩΡΙΝΑΣ	46.500,12 €
ΦΩΚΙΔΑΣ	19.277,62 €
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	11.725,25 €
ΧΑΝΙΩΝ	141.619,42 €
ΧΙΟΥ	37.692,34 €
ΣΥΝΟΛΟ	**8.100.000,00 €**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΒΑΣΕΙ ΔΙΕΘΝΩΝ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΩΝ ΟΔΗΓΙΩΝ

Η ύπαρξη πολλών διαφορετικών διαγνωστικών μέσων που χαρακτηρίζει τη σύγχρονη εποχή έχει ως αποτέλεσμα τη βελτίωση του προσδόκιμου και της ποιότητας ζωής του πληθυσμού, αλλά και τη σημαντική αύξηση των δαπανών για την υγεία. Το πρόβλημα της στάθμισης κλινικής ωφελιμότητας και κόστους έχει οδηγήσει διεθνώς στην «τεκμηριωμένη ιατρική» (evidence-based medicine). Πρόκειται για την εφαρμογή διαγνωστικών πρωτοκόλλων, βάσει των οποίων προτείνονται για κάθε συμπτωματολογία ή πάθηση εξετάσεις για τις οποίες έχει τεκμηριωθεί η κλινική ωφελιμότητά τους σε συνάρτηση με τη δαπάνη που απαιτούν. Η εφαρμογή των αρχών της «τεκμηριωμένης ιατρικής» προστατεύει το σύστημα υγείας από φαινόμενα προκλητής ζήτησης, που επιφέρουν οικονομική και οργανωτική επιβάρυνσή του, χωρίς αντίστοιχη βελτίωση της ποιότητας παρεχομένων υπηρεσιών.

Στην Ελλάδα έχουν γίνει μέχρι σήμερα μεμονωμένες μόνο προσπάθειες ιατρικών εταιρειών για καθιέρωση διαγνωστικών πρωτοκόλλων. Η έλλειψη συντονισμένης πολιτικής καθοδήγησης των παρόχων υγείας έχει οδηγήσει σε γιγάντωση φαινομένων προκλητής ζήτησης διαγνωστικών εξετάσεων, με αντίστοιχη αύξηση της δαπάνης υγείας, χωρίς ωφελιμότητα για τον ασθενή.

Η αναγκαιότητα για υιοθέτηση «τεκμηριωμένης ιατρικής», που μάλιστα υποστηρίζεται και από τους ιατρικούς συλλόγους της χώρας, παρακίνησε τη Διεύθυνση Αξιολόγησης και Διασφάλισης Ποιότητας του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) να συλλέξει και να καταγράψει κατευθυντήριες οδηγίες που προτείνονται από διεθνώς αναγνωρισμένους φορείς, με σκοπό την εφαρμογή τους και από τους Έλληνες παρόχους υπηρεσιών υγείας.

Φερριτίνη ορού

Δεν δικαιολογείται έλεγχος ολόκληρου του πληθυσμού

Δικαιολογείται έλεγχος σε:

- Διερεύνηση υποχρωμίας στη γενική αίματος ή αποδεδειγμένης αναιμίας ή ενδαγγειακής αιμόλυσης
- Κλινική υπόνοια σιδηροπενίας: Απόπτωση τριχών, δυσανεξία στο ψύχος, εύκολη κόπωση
- Γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας
- Έγκυες - θηλάζουσες
- Παιδιά
- Υποθρεψία – Αποκλειστική φυτοφαγία
- Αλκοολισμός – Ηλικία > 75 ετών
- Αθλήματα αντοχής
- Παθήσεις πεπτικού που διαταράσσουν την πρόσληψη σιδήρου
- Φάρμακα που διαταράσσουν την πρόσληψη σιδήρου
- Χρόνια νεφρική ανεπάρκεια

Πηγή: Δικτυακός τόπος Ministry of Health British Columbia www.bcguidelines.ca. Iron Deficiency – Investigation and Management. http://www.bcguidelines.ca/guideline_iron_deficiency.html#screening (11.11.2012).

Σίδηρος

Τρανσφερρίνη ορού

Ολική σιδηροδεσμευτική ικανότητα ορού

Δικαιολογείται έλεγχος σε:

- Παθολογικές τιμές φερριτίνης

Πηγή: Δικτυακός τόπος Ministry of Health British Columbia www.bcguidelines.ca. Iron Deficiency – Investigation and Management.
http://www.bcguidelines.ca/guideline_iron_deficiency.html#screening (11.11.2012).

Βιταμίνη Β12 ορού

Δεν δικαιολογείται έλεγχος ολόκληρου του πληθυσμού

Στους ενήλικες δικαιολογείται έλεγχος σε:

- Ευρήματα στη γενική αίματος συμβατά με μακροκυττάρωση (MCV>100 fL) ή νορμόχρωμη αναιμία, συνυπάρχουσα με μειωμένη φερριτίνη ορού. Διαταραχή ωρίμανσης κυττάρων λευκής σειράς, δυσμεγακαρυοποίηση ή παγκυτταροπενία
- Απότομη αλλαγή της διανοητικής κατάστασης ή της συμπεριφοράς, διαταραχές μνήμης.
- Περιφερική νευροπάθεια
- Γλωσσίτιδα Hunter με ή χωρίς βαρειές εξελκώσεις του στοματικού βλεννογόνου
- Ηλικία > 75 ετών
- Υποθρεψία, αποκλειστική φυτοφαγία
- Παθήσεις πεπτικού που προκαλούν δυσαπορρόφηση Β12
- Φάρμακα που προκαλούν δυσαπορρόφηση: μακροχρόνια χρήση αναστολέων υποδοχέων Η2, αναστολέων αντλίας πρωτονίων (> 12 μήνες) ή μετφορμίνης (> 4 μήνες)
- Νεοπλάσματα

Πηγή: Δικτυακός τόπος Ministry of Health British Columbia www.bcguidelines.ca. Cobalamin (vitamin B12 Deficiency) – Investigation and Management. http://www.bcguidelines.ca/guideline_cobalamin.html (11.11.2012).

Φυλλικά ορού

Δεν δικαιολογείται έλεγχος ολόκληρου του πληθυσμού

Σε ενήλικες δικαιολογείται έλεγχος σε:

- Ευρήματα στη γενική αίματος συμβατά με μακροκυττάρωση (MCV>100 fL) ή νορμόχρωμη αναιμία, συνυπάρχουσα με μειωμένη φερριτίνη ορού. Διαταραχή ωρίμανσης κυττάρων λευκής σειράς, δυσμεγακαρυοποίηση ή παγκυτταροπενία
- Γλωσσίτιδα Hunter με ή χωρίς βαρειές εξελκώσεις του στοματικού βλεννογόνου
- Υποθρεψία, αλκοολισμό
- Κύηση και προγραμματισμό κυήσεως, μητρικό θηλασμό
- Παχυσαρκία (BMI >35)
- Ινσουλινοεξαρτώμενο διαβήτη
- Επιληψία
- Νεοπλάσματα
- Παθήσεις πεπτικού συστήματος (π.χ. νηστιδεκτομή, φλεγμονώδεις εντεροπάθειες)
- Φάρμακα που προκαλούν δυσαπορρόφηση ή φάρμακα που προκαλούν κατανάλωση φυλλικών (π.χ. φαινυτοΐνη, τριμεθοπρίμη, πυριμεθαμίνη, μεθοτρεξάτη, αντισυλληπτικά, σουλφασαλαζίνη)

Πηγή: Δικτυακός τόπος Ministry of Health British Columbia www.bcguidelines.ca. Cobalamin (vitamin B12 Deficiency) – Investigation and Management. http://www.bcguidelines.ca/guideline_folate.html (11.11.2012).

Αντιπυρηνικά αντισώματα

Ενδεικνυόμενες εξετάσεις:

- Αντιπυρηνικά αντισώματα
- Αντι-SSA
- Αντι-Jo1

Ενδεικνυόμενες εξετάσεις μόνο επί θετικών αντιπυρηνικών αντισωμάτων:

- Αντι-DNA ds
- Αντι-Sm
- Αντι-RNP
- Αντι-SSB
- Αντι-Scl 70
- Αντικεντρομεριδιακό

Πηγή:
Δικτυακός τόπος American Board of Internal Medicine. Five things physicians and patients should question. www.choosingwisely.org http://www.choosingwisely.org/doctor-patient-lists/american-college-of-rheumatology/ (29.04.14).

Ορμόνες θυρεοειδικής λειτουργίας

Δεν δικαιολογείται πληθυσμιακός έλεγχος (screening) σε ασυμπτωματικούς ενήλικες.

Έλεγχος ενδείκνυται σε ομάδες υψηλού κινδύνου και σε ασθενείς με συμπτώματα συμβατά με θυρεοειδοπάθεια.

<u>Ομάδες ενηλίκων σε υψηλό κίνδυνο για θυρεοειδοπάθεια:</u>

- Ατομικό ή ισχυρό οικογενειακό ιστορικό θυρεοειδοπάθειας
- Γυναίκες >50 ετών και άνδρες >70 ετών
- Έως 6 μήνες μετά τον τοκετό
- Διεγνωσμένα αυτοάνοσα νοσήματα
- Ιστορικό ακτινοθεραπείας τραχήλου
- Φαρμακευτική αγωγή, όπως με λίθιο ή αμιοδαρόνη

<u>Σημεία και συμπτώματα συμβατά με θυρεοειδοπάθεια</u>

Υποθυρεοειδισμός	Υπερθυρεοειδισμός
• Αύξηση σωματικού βάρους • Τριχόπτωση, ξηροδερμία • Λήθαργος , γνωσιακές διαταραχές, κατάθλιψη • Δυσκοιλιότητα • Μηνορραγία • Βρογχοκήλη • Δυσανεξία στο ψυχρό	• Απώλεια σωματικού βάρους • Τριχόπτωση • Ταχυκαρδία, κολπική μαρμαρυγή, αίσθημα έκτακτων συστολών • Αμηνόρροια, ολιγομηνόρροια • Αυξημένη διαφορική πίεση, υπέρταση • Μυϊκή αδυναμία • Βρογχοκήλη • Δυσανεξία στο θερμό, υπεριδρωσία

Για τον έλεγχο του θυρεοειδούς στις ομάδες υψηλού κινδύνου ή και επί παρουσίας σημείων και συμπτωμάτων συμβατών με θυρεοειδοπάθεια συνιστάται ως εξέταση εκλογής η TSH.

- Αν η TSH είναι φυσιολογική, δεν ενδείκνυται περαιτέρω έλεγχος, εκτός αν οι τιμές δεν συμφωνούν με τα κλινικά ευρήματα, οπότε ο περαιτέρω έλεγχος ζητείται μόνο από ειδικό ενδοκρινολόγο.

- Αν η TSH είναι εκτός φυσιολογικών ορίων:
  - ενδείκνυται μέτρηση ελεύθερης θυροξίνης (fT4) για επιβεβαίωση της διάγνωσης.
  - αν η TSH είναι μειωμένη με φυσιολογική fT4, ενδείκνυται και μέτρηση fT3. Αντίθετα, δεν ενδείκνυται fT3 επί υποθυρεοειδισμού.
  - δεν ενδείκνυται πλέον διενέργεια ολικής T3 και T4.

- Παρακολούθηση θυρεοειδικής λειτουργίας (εξετάσεις ζητούνται μόνο από ειδικό ενδοκρινολόγο):
  - Υποθυρεοειδισμός: Επί αλλαγής φαρμακευτικής αγωγής ή δοσολογίας, συνιστάται επανέλεγχος ανά 6-12 εβδομάδες. Σε σταθερά ρυθμισμένη θυρεοειδική λειτουργία, επανέλεγχος ανά έτος.
  - Υπερθυρεοειδισμός: Επί αλλαγής φαρμακευτικής αγωγής ή δοσολογίας, η TSH επαναλαμβάνεται μετά τρίμηνο. Για το ενδιάμεσο χρονικό διάστημα, μετράται η fT4 ή και η fT3. Μετά τη σταθεροποίηση της ρύθμισης της θυρεοειδικής λειτουργίας, επανέλεγχος TSH ανά έτος.

Έλεγχος αντιθυρεοειδικών, αντιμιτοχονδριακών κτλ. αντισωμάτων ενδείκνυται επί ενδείξεων και μόνο από ενδοκρινολόγο.

Για να υπάρχει δυνατότητα διενέργειας fT4 ή και fT3, τα εργαστήρια καλούνται σε κάθε εξέταση TSH να διατηρούν δείγμα ορού για έως 7 ημέρες, προκειμένου να προβαίνουν σε περαιτέρω έλεγχο επί παθολογικής TSH.

Πηγή: Δικτυακός τόπος Ministry of Health British Columbia www.bcguidelines.ca. Thyroid Function Tests in the Diagnosis and Monitoring of Adults. http://www.bcguidelines.ca/guideline_thyroid.html (09.05.14).

Πρόληψη καρκίνου ωοθηκών

Ca-125 δικαιολογείται σε γυναίκες που παρουσιάζουν:

- Συχνό ή επίμονο μετεωρισμό ή αίσθημα πληρότητας κοιλίας (ιδιαίτερα >12 ημέρες το μήνα)
- Συχνό ή επίμονο πυελικό άλγος (ιδιαίτερα >12 ημέρες το μήνα)
- Συχνουρία χωρίς ευρήματα στη γενική ούρων
- Γυναίκες άνω των 50 ετών που πρωτοεμφανίζουν συμπτώματα ευερέθιστου εντέρου
- Ευρήματα από υπερηχογράφημα κάτω κοιλίας, ύποπτα για κακοήθεια.

Σε γυναίκες < 40 ετών με κλινική υπόνοια καρκίνου ωοθηκών, δικαιολογείται, πέραν του Ca-125, και έλεγχος **β-χοριακής γοναδοτροπίνης** **(β-hCG)** και **α-φετοπρωτεΐνης** **(α-FP)** (μη επιθηλιακή νεοπλασία ωοθηκών)

Αν οι καρκινικοί δείκτες είναι θετικοί (Ca-125 > 35 IU/ml), ενδείκνυται υπερηχογράφημα άνω και κάτω κοιλίας.

Υπερηχογράφημα πυελικών οργάνων ενδείκνυται και σε:
- ψηλαφητή διόγκωση μήτρας/εξαρτημάτων
- διαταραχές εμμήνου ρύσεως

Αν το υπερηχογράφημα δείξει καρκίνο ωοθηκών, επόμενη εξέταση είναι η **αξονική τομογραφία** άνω και κάτω κοιλίας ή/και θώρακος. **Μαγνητική τομογραφία** κοιλίας δεν ενδείκνυται.

Πηγή: Ovarian Cancer. The recognition and initial management of ovarian cancer. Δικτυακός τόπος National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). http://guidance.nice.org.uk/CG122/NICEGuidance/pdf/English (15.05.14)

Δοκιμασία τραχηλικού επιχρίσματος κατά Παπανικολάου

Δεν ενδείκνυται σε:
- Γυναίκες < 21 ετών
- Γυναίκες > 65 ετών με αρνητικούς προηγούμενους ελέγχους[1]
- Γυναίκες μετά από ολική υστερεκτομή με αρνητική βιοψία τραχήλου

Ενδείκνυται σε:
- Γυναίκες ηλικίας 21-65 ετών, με συχνότητα μία φορά ανά τριετία.
- Κάθε γυναίκα με προηγούμενη τραχηλική ενδοεπιθηλιακή δυσπλασία CIN2, CIN3 ή αδενοκαρκίνωμα in situ, τακτικός επανέλεγχος για τουλάχιστον 20 έτη (ακόμη και μετά την ηλικία των 65 ετών).
- Προηγούμενος εμβολιασμός για HPV δεν αναιρεί την ανάγκη για δοκιμασία Παπανικολάου

1. Αρνητικός προηγούμενος έλεγχος: τουλάχιστον 3 διαδοχικές αρνητικές κυτταρολογικές εξετάσεις

Πηγή: American Cancer Society, American Society for Colposcopy and Cervical Pathology, and American Society for Clinical Pathology screening guidelines for the prevention and early detection of cervical cancer. Διαδικτυακός τόπος National Guideline Clearinghouse. http://www.guideline.gov/content.aspx?id=36834 (30.04.14)

PSA με δακτυλική εξέταση

Δεν δικαιολογείται εξέταση σε:

- Γυναίκες
- Άνδρες ηλικίας < 40 ετών και > 75 ετών
- Βαρειές συνυπάρχουσες νόσους με προσδόκιμο επιβίωσης < 10 ετών

Δικαιολογείται εξέταση σε:

- Άνδρες άνω των 50 ετών
- Άνδρες 45-50 ετών, εφόσον έχουν πατέρα ή αδελφό που έχει προσβληθεί από καρκίνο προστάτη σε ηλικία κάτω των 65 ετών
- Άνδρες 40-45 ετών, εφόσον έχουν πολλαπλούς συγγενείς που έχουν προσβληθεί από καρκίνο προστάτη σε ηλικία κάτω των 65 ετών.

Αν οι τιμές είναι φυσιολογικές, η εξέταση γίνεται

- κάθε χρόνο, εφόσον η προηγηθείσα PSA έχει τιμές > 2 ng/mL.
- ανά διετία για τιμές < 2 ng/mL.

Επί διαπιστωθείσας αύξησης της τιμής της PSA, δικαιολογείται επανάληψη όσο συχνά απαιτείται, ζητούμενη μόνο από ειδικό ουρολόγο.

Πηγές:

American Cancer Society guidelines for the early detection of prostate cancer. Δικτυακός τόπος National Guideline Clearinghouse. http://www.guideline.gov/content.aspx?id=24814 (30.04.14)

Καρκινικοί δείκτες

Δικαιολογούνται μόνο στις εξής περιπτώσεις:

- PSA, με τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στο σχετικό κεφάλαιο
- Ca-125, με τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στο κεφάλαιο περί πρόληψης καρκίνου ωοθηκών (γυναίκες με κλινική υπόνοια καρκίνου ωοθηκών)
- β-hCG και α-FP, σε γυναίκες < 40 ετών με κλινική υπόνοια καρκίνου ωοθηκών
- Κάθε καρκινικός δείκτης σε περίπτωση διαγνωσμένου καρκίνου, για παρακολούθηση της πορείας της νόσου

Στις υπόλοιπες περιπτώσεις δεν δικαιολογείται η ζήτησή τους (γνωμοδότηση ΚΕΣΥ από 02.06.2008).

Μέτρηση οστικής πυκνότητας

Μετρήσεις οστικής πυκνότητας μπορούν να γίνονται ανά διετία και πλέον στις εξής ομάδες:

- Έναρξη θεραπείας που επηρεάζει την οστική πυκνότητα, π.χ. γλυκοκορτικοειδή, ορμονοθεραπεία για καρκίνο προστάτη
- Παρακολούθηση ανταπόκρισης στην αγωγή με αντιοστεοπορωτικά φάρμακα
- Γυναίκες άνω των 65 ετών και άνδρες άνω των 75 ετών
- Γυναίκες 50-64 ετών και άνδρες 50-74 ετών με παράγοντες κινδύνου για οστεοπόρωση ή οστεοπορωτικά κατάγματα:
    - προηγηθέν κάταγμα ευθραυστότητας, περιλαμβανομένων και συμπιεστικών σπονδυλικών παραμορφώσεων,
    - ιστορικό πτώσεων,
    - ιστορικό κατάγματος ισχίου στους γονείς,
    - ρευματοειδής αρθρίτιδα,
    - χρήση κορτικοστεροειδών ≥ 5 mg/d πρεδνιζόνης για ≥ 3 μήνες, στο παρόν ή παλαιότερα
    - άλλα αίτια δευτεροπαθούς οστεοπόρωσης,
    - χαμηλό σωματικό βάρος (BMI < 18,5 kg/m^2)
    - κάπνισμα (στο παρόν)
    - μεγάλη κατανάλωση οινοπνευματωδών (> 3 ποτά ημερησίως)
- Άτομα 40-49 ετών βάσει FRAX για παράγοντες κινδύνου - πιθανότητα κατάγματος εντός δεκαετίας:
    - ισχίου > 3%,
    - μειζόνων οστεοπορωτικών καταγμάτων >20%

Άτομα άνω των 65 χωρίς παράγοντες κινδύνου και με φυσιολογική οστική πυκνότητα: επανεξέταση ανά πενταετία.

Πηγές:

1. Δικτυακός τόπος National Osteoporosis Foundation nof.org. Clinician's guide to prevention and treatment of osteoporosis. **nof**.org/files/**nof**/public/content/file/344/upload/159.pdf (Πρόσβαση: 29.04.14)
2. Δικτυακός τόπος American Board of Internal Medicine. Five things physicians and patients should question. www.choosingwisely.org http://www.choosingwisely.org/doctor-patient-lists/american-college-of-rheumatology/ (29.04.14).

Triplex καρδιάς

Δικαιολογείται έλεγχος στις ακόλουθες περιπτώσεις:

- Ως αρχικός έλεγχος καρδιάς:
    - σε ασθενείς με καρδιακά συμπτώματα
    - επί παθολογικών ηλεκτροκαρδιογραφικών ευρημάτων
    - σε πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη ηλικίας > 40 ετών
    - επί περιφερικής αρτηριοπάθειας
    - σε άτομα με ετήσια πιθανότητα καρδιακών επεισοδίων > 2%.
- Ως επόμενος έλεγχος καρδιάς:
    - εφόσον υπάρχει μεταβολή στην κλινική εικόνα
    - > 5 έτη μετά από αορτοστεφανιαία παράκαμψη
    - > 2 έτη μετά από αγγειοπλαστική

Σε κάθε περίπτωση το Triplex καρδιάς δικαιολογείται μόνο εφόσον τα αποτελέσματα της εξέτασης δύνανται να επηρεάσουν τις θεραπευτικές αποφάσεις.

Triplex αορτικού τόξου

Δικαιολογείται έλεγχος:

μόνο σε περιπτώσεις σοβαρής υπερτασικής νόσου, η οποία δημιουργεί υπόνοιες ανευρυσματικής διάτασης της ανιούσης αορτής, καθώς και σε σπανιότερες παθήσεις της καρδιάς, όπως συγγενείς ανωμαλίες.

Απόφαση ΚΕΣΥ 7377/31.12.97

Triplex κοιλιακής αορτής

Δικαιολογείται έλεγχος σε:

- Γενικός πληθυσμιακός έλεγχος (screening):
  - Ηλικία > 60 ετών με συγγενή πρώτου βαθμού με ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής
  - Ηλικία > 65 ετών με ιστορικό καπνίσματος
- Παρουσία ύποπτων συμπτωμάτων/σημείων
  - Διαλείπουσα χωλότητα κάτω άκρων
  - Σφύζουσα ψηλαφητή κοιλιακή μάζα
  - Μείωση ή απουσία ψηλαφητού σφυγμού μηριαίας
  - Φύσημα κοιλίας ή μηρού
  - Υπόνοια αρτηριακής εμβολής κάτω άκρων
  - Υπόνοια ανευρύσματος κοιλιακής αορτής από ακτινογραφίες
  - Ανεύρυσμα θωρακικής αορτής ή ανεύρυσμα μηριαίας ή ιγνυακής αρτηρίας
  - Έλεγχος μηριαίας αρτηρίας ενδεικτικός ανευρύσματος κοιλιακής αορτής
- Παρακολούθηση διεγνωσμένου ανευρύσματος κοιλιακής αορτής
  - Νέα συμπτώματα ή επιδείνωση συμπτωμάτων
  - Σταθερά συμπτώματα, ανεύρυσμα διαμέτρου 3,0-3,9 cm: ανά έτος (επί ταχείας επιδείνωσης μετά το πρώτο έτος, να γίνεται ανά εξάμηνο)
  - Σταθερά συμπτώματα, ανεύρυσμα διαμέτρου 4,0-5,4 cm: σε 6-8 μήνες και ακολούθως ανά έτος (επί ταχείας επιδείνωσης μετά το πρώτο έτος, να γίνεται ανά εξάμηνο)
  - Σταθερά συμπτώματα, ανεύρυσμα διαμέτρου >5,5 cm: σε 3-5 μήνες και ακολούθως ανά εξάμηνο.
- Μετεγχειρητική παρακολούθηση (μετά από ενδομόσχευμα ή αορτολαγόνια αγγειοπλαστική)
  - Εντός του πρώτου μετεγχειρητικού μήνα (σε ενδομόσχευμα ή αγγειοπλαστική)
  - Επί επιδείνωσης συμπτωμάτων (σε ενδομόσχευμα ή αγγειοπλαστική)
  - Επί σταθερών συμπτωμάτων, μετά από ενδομόσχευμα, 6 μήνες μετεγχειρητικά και ακολούθως ανά έτος (ανά εξάμηνο, εφόσον αναδεικνύεται διαρροή)

Πηγή: ACCF/ACR/AIUM/ASE/ASN/ICAVL/SCAI/SCCT/SIR/SVM/SVS 2012 Appropriate Use Criteria for Peripheral Vascular Ultrasound and Physiological Testing Part I: Arterial Ultrasound and Physiological Testing. A Report of the American College of Cardiology Foundation Appropriate Use Criteria Task Force, American College of Radiology, American Institute of Ultrasound in Medicine, American Society of Echocardiography, American Society of Nephrology, Intersocietal Commission for the Accreditation of Vascular Laboratories, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, Society of Cardiovascular Computed Tomography, Society for Interventional Radiology, Society for Vascular Medicine, and Society for Vascular Surgery.
http://content.onlinejacc.org/article.aspx?articleid=1216177 (09.05.14)

Triplex αρτηριών κάτω άκρων και δείκτης πίεσης σφυρών-βραχιονίου (ABI)

Έλεγχος με Triplex αρτηριών κάτω άκρων και ABI δικαιολογείται σε:

- Παρουσία ύποπτων συμπτωμάτων/σημείων
  - Διαλείπουσα χωλότητα κάτω άκρων ή άλγος ανάπαυσης κνήμης-ποδός-δακτύλων
  - Εξέλκωση ή γάγγραινα άκρου ποδός ή δακτύλου
  - Λοίμωξη κνήμης/ποδός χωρίς ψηλαφητές σφύξεις
  - Υπόνοια οξείας ισχαιμίας κάτω άκρου

- Παρακολούθηση διεγνωσμένης αρτηριοπάθειας κάτω άκρων, εφόσον υπάρχει επιδείνωση ενοχλήσεων ή νέα ενοχλήματα

- Μετεγχειρητική παρακολούθηση σε επεμβάσεις επαναγγείωσης (αγγειοπλαστική ή παράκαμψη):
  - Ένα μήνα μετά την επαναγγείωση
  - 6-8 μήνες μετεγχειρητικά και ακολούθως ανά έτος

Έλεγχος με Triplex αρτηριών κάτω άκρων και ABI δεν δικαιολογείται σε:

- Νυχτερινές κράμπες με φυσιολογικές σφύξεις κάτω άκρων
- Απώλεια τριχοφυΐας στη ράχη δακτύλου ή του ποδός με φυσιολογικές σφύξεις
- Οίδημα κάτω άκρου με φυσιολογικές σφύξεις
- Διαβήτη με περιφερική νευροπάθεια με φυσιολογικές σφύξεις
- Διεγνωσμένη αρτηριοπάθεια χωρίς συμπτώματα ή με σταθερά συμπτώματα

Έλεγχος μόνο με ABI δικαιολογείται σε:

- Μείωση σφύξεων κάτω άκρου
- Φύσημα μηριαίας αρτηρίας
- Ηλικία >50 ετών με ιστορικό καπνίσματος ή και διαβήτη
- Ηλικία >70 ετών

Έλεγχος μόνο με Triplex αρτηριών κάτω άκρων δικαιολογείται σε:

- Σφύζουσα βουβωνική μάζα
- Φύσημα ή ροίζο στη βουβωνική χώρα
- Σημαντικό αιμάτωμα στη μηροβουβωνική χώρα
- Έντονο άλγος βουβωνικής χώρας μετά από επέμβαση.

Πηγή: ACCF/ACR/AIUM/ASE/ASN/ICAVL/SCAI/SCCT/SIR/SVM/SVS 2012 Appropriate Use Criteria for Peripheral Vascular Ultrasound and Physiological Testing Part I: Arterial Ultrasound and Physiological Testing. A Report of the American College of Cardiology Foundation Appropriate Use Criteria Task Force, American College of Radiology, American Institute of Ultrasound in Medicine, American Society of Echocardiography, American Society of Nephrology, Intersocietal Commission for the Accreditation of Vascular Laboratories, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, Society of Cardiovascular Computed Tomography, Society for Interventional Radiology, Society for Vascular Medicine, and Society for Vascular Surgery. http://content.onlinejacc.org/article.aspx?articleid=1216177 (09.05.14)

Triplex αρτηριών άνω άκρων

Δικαιολογείται έλεγχος μόνο σε:

- Παρουσία ύποπτων συμπτωμάτων ή σημείων:
    - Διαλείπουσα χωλότητα άνω άκρου
    - Δυσχρωμία ή εξέλκωση δακτύλων, ψυχρό επώδυνο χέρι
    - Κακώσεις άνω άκρου με υπόνοια αγγειακής βλάβης
    - Εικόνα αρτηριακής απόφραξης λόγω θέσης (π.χ. σύνδρομο θωρακικής εξόδου)
    - Προεγχειρητικά όταν προγραμματίζεται λήψη κερκιδικής αρτηρίας
    - Φύσημα ή σφύζουσα μάζα ή ισχαιμία άκρας χειρός μετά από εισαγωγή αρτηριακής γραμμής.
- Μετεγχειρητική παρακολούθηση μετά από επεμβάσεις επαναγγείωσης
    - Εντός του πρώτου μετεγχειρητικού μήνα
    - Επί επιδείνωσης συμπτωμάτων
    - Επί σταθερών συμπτωμάτων, μετά από επεμβάσεις παράκαμψης, 6 μήνες μετεγχειρητικά και ακολούθως ανά έτος

Δεν δικαιολογείται έλεγχος σε:

- Φαινόμενο Raynaud
- Διαφορά αρτηριακής πίεσης μεταξύ των δύο άνω άκρων
- Περικλειδικό φύσημα

Πηγή: ACCF/ACR/AIUM/ASE/ASN/ICAVL/SCAI/SCCT/SIR/SVM/SVS 2012 Appropriate Use Criteria for Peripheral Vascular Ultrasound and Physiological Testing Part I: Arterial Ultrasound and Physiological Testing. A Report of the American College of Cardiology Foundation Appropriate Use Criteria Task Force, American College of Radiology, American Institute of Ultrasound in Medicine, American Society of Echocardiography, American Society of Nephrology, Intersocietal Commission for the Accreditation of Vascular Laboratories, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, Society of Cardiovascular Computed Tomography, Society for Interventional Radiology, Society for Vascular Medicine, and Society for Vascular Surgery.
http://content.onlinejacc.org/article.aspx?articleid=1216177 (09.05.14)

Triplex καρωτίδων και σπονδυλοβασικών αρτηριών

Δικαιολογείται έλεγχος σε:

- Νέα ή επιδεινούμενα νευρολογικά συμπτώματα (διερεύνηση παροδικού αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου)
- Σημεία συμβατά με εμβολή από τη βυθοσκόπηση (πλάκα Hollenhorst)
- Συγκοπτικό επεισόδιο αδιευκρίνιστης αιτιολογίας μετά την αρχική καρδιαγγειακή εκτίμηση
- Υπόνοια διαχωρισμού καρωτίδος
- Σφύζων τραχηλικός όγκος
- Φύσημα τραχηλικής χώρας χωρίς προηγηθείσα εξέταση καρωτίδος
- Ζάλη ή διαταραχές όρασης κατά την εξέταση του άνω άκρου (πιθανό σύνδρομο υποκλοπής σπονδυλικής-υποκλειδίου)
- Συμπτώματα συμβατά με απόφραξη σπονδυλοβασικού συστήματος (π.χ. ίλιγγος, αταξία, διπλωπία, δυσαρθρία, δυσφαγία)
- Αθηρωμάτωση σε άλλα αγγεία
- Σε διαγνωσμένη στένωση καρωτίδας >50% (ανά έτος από 50% έως 69%, ανά εξάμηνο από 70% και άνω)
- Μετά από επεμβάσεις στην καρωτίδα (ενδαρτηρεκτομή ή αγγειοπλαστική), επανέλεγχος 1 μήνα μετεγχειρητικά, 6-8 μήνες μετεγχειρητικά, και ακολούθως ανά έτος. Επί παθολογικών ευρημάτων, βλ.

Πηγή: ACCF/ACR/AIUM/ASE/ASN/ICAVL/SCAI/SCCT/SIR/SVM/SVS 2012 Appropriate Use Criteria for Peripheral Vascular Ultrasound and Physiological Testing Part I: Arterial Ultrasound and Physiological Testing. A Report of the American College of Cardiology Foundation Appropriate Use Criteria Task Force, American College of Radiology, American Institute of Ultrasound in Medicine, American Society of Echocardiography, American Society of Nephrology, Intersocietal Commission for the Accreditation of Vascular Laboratories, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, Society of Cardiovascular Computed Tomography, Society for Interventional Radiology, Society for Vascular Medicine, and Society for Vascular Surgery.
http://content.onlinejacc.org/article.aspx?articleid=1216177 (05.05.14)

Triplex νεφρικών αρτηριών

Δικαιολογείται έλεγχος μόνο σε:

- Υπέρταση, κακοήθη, ανθεκτική ή επιδεινούμενη ή σε άτομα < 35 ετών
- Οξεία νεφρική ανεπάρκεια επί ρήξης ανευρύσματος αορτης.
- Επιγαστρικό φύσημα
- Αύξηση κρεατινίνης, ανεξήγητη ή μετά από λήψη αναστολέων μετατρεπτικού ενζύμου
- Ανθεκτική καρδιακή ανεπάρκεια
- Επεμβάσεις επαναγγείωσης νεφρών, επί υποτροπής ή επιδείνωσης συμπτωμάτων

Triplex μεσεντερίων αρτηριών

Δικαιολογείται έλεγχος σε:

- Πόνο μετά τα γεύματα και απώλεια βάρους, αφού έχει προηγηθεί γαστρεντερολογικός έλεγχος
- Επεμβάσεις επαναγγείωσης, επί υποτροπής ή επιδείνωσης συμπτωμάτων

Πηγή: ACCF/ACR/AIUM/ASE/ASN/ICAVL/SCAI/SCCT/SIR/SVM/SVS 2012 Appropriate Use Criteria for Peripheral Vascular Ultrasound and Physiological Testing Part I: Arterial Ultrasound and Physiological Testing. A Report of the American College of Cardiology Foundation Appropriate Use Criteria Task Force, American College of Radiology, American Institute of Ultrasound in Medicine, American Society of Echocardiography, American Society of Nephrology, Intersocietal Commission for the Accreditation of Vascular Laboratories, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, Society of Cardiovascular Computed Tomography, Society for Interventional Radiology, Society for Vascular Medicine, and Society for Vascular Surgery.
http://content.onlinejacc.org/article.aspx?articleid=1216177 (05.05.14)

Triplex φλεβών κάτω άκρων

Δικαιολογείται έλεγχος για:

1. Διάγνωση πιθανής φλεβικής θρομβοεμβολικής νόσου επί συμπτωμάτων ή σε άτομα υψηλού κινδύνου χωρίς συμπτώματα
2. Πνευμονική εμβολή
3. Ασθενείς με ανοικτό ωοειδές τρήμα και αρτηριακή εμβολή
4. Φλεβική ανεπάρκεια και κιρσούς κάτω άκρων
5. Προεγχειρητικά επί επεμβάσεων όπου θα απαιτηθεί λήψη φλεβικών μοσχευμάτων.
6. Πρώιμα μετεγχειρητικά επί ενδοφλεβικής εξάλειψης κιρσών (ablation)
7. Παρακολούθηση ασθενών με γνωστή φλεβική θρόμβωση επί αντενδείξεων αντιπηκτικής αγωγής (εντός 2 εβδομάδων από τη διάγνωση) ή επί υποτροπής/επιδείνωσης των συμπτωμάτων παρά την αντιπηκτική αγωγή.

Δεν δικαιολογείται έλεγχος στις εξής περιπτώσεις:

1. Ασυμπτωματικά άτομα (συμπεριλαμβανομένης και της παρατεταμένης νοσηλείας σε ΜΕΘ/ΜΑΦ ή μετά από ορθοπαιδικές επεμβάσεις)
2. Επί συγγενούς θρομβοφιλίας ή επί θετικής δοκιμασίας D-dimers.

Triplex λαγονίων φλεβών και κάτω κοίλης φλέβας

Δικαιολογείται έλεγχος μόνο:

1. Μετά από θετικό triplex φλεβών κάτω άκρων

2. Σε τοποθέτηση φίλτρου κάτω κοίλης φλέβας, προεγχειρητικά και μετεγχειρητικά επί πιθανής απόφραξης.

Πηγή:

1. ACR–AIUM–SRU practice guideline for the performance of peripheral venous ultrasound examination. Διαδικτυακός τόπος National Guidance Clearinghouse. http://www.guideline.gov/content.aspx?id=32534 (30.04.14).

2. ACCF/ACR/AIUM/ASE/IAC/SCAI/SCVS/SIR/SVM/SVS/SVU 2013 Appropriate Use Criteria for Peripheral Vascular Ultrasound and Physiological Testing Part II: Testing for Venous Disease and Evaluation of Hemodialysis AccessA Report of the American College of Cardiology Foundation Appropriate Use Criteria Task Force. http://content.onlinejacc.org/article.aspx?articleid=1717213 (05.05.14).

Triplex φλεβών άνω άκρων

Δικαιολογείται έλεγχος στις εξής περιπτώσεις:

1. Συμπτώματα συμβατά με θρομβοφλεβίτιδα άνω άκρου
2. Υποτροπή συμπτωμάτων επί γνωστής εν τω βάθει θρομβοφλεβίτιδας άνω άκρου
3. Προεγχειρητικά, όπου απαιτείται λήψη φλεβικών μοσχευμάτων από το άνω άκρο, επί απουσίας διαθέσιμων μοσχευμάτων στο κάτω άκρο
4. Προεγχειρητικά επί σχεδιασμού αρτηριοφλεβικής επικοινωνίας (fistula) που θα πραγματοποιηθεί εντός τριμήνου από την εξέταση και
5. Μετεγχειρητικά μετά από τοποθέτηση fistula, επί δυσχέρειας καθετηριασμού ή επί σημείων δυσλειτουργίας κατά την αιμοδιάλυση, ή επί κλινικών σημείων αποτυχίας ωρίμανσης (> 6 εβδομάδες μετεγχειρητικά), θρόμβωσης ή συνδρόμου υποκλοπής.

Δεν δικαιολογείται έλεγχος στις εξής περιπτώσεις:

3. Ασυμπτωματικά άτομα (συμπεριλαμβανομένης και της παρατεταμένης νοσηλείας σε ΜΕΘ/ΜΑΦ)
4. Προ της εμφύτευσης βηματοδότη ή απινιδωτή
5. Επί συγγενούς θρομβοφιλίας ή επί θετικής δοκιμασίας D-dimers.

Triplex νεφρικών φλεβών

Δικαιολογείται μόνο επί οξείας νεφρικής ανεπάρκειας

Triplex ηπατοπυλαίου φλεβικού συστήματος

Δικαιολογείται έλεγχος στις εξής περιπτώσεις:

1. Κίρρωση ήπατος με ή χωρίς ασκίτη
2. Πυλαία υπέρταση
3. Υπερηχογραφικά επιβεβαιωμένη ηπατομεγαλία ή σπληνομεγαλία
4. Μετεγχειρητική παρακολούθηση επί διασφαγιτιδικής ηπατοσυστηματικής αποσυμπίεσης πυλαίας (TIPS)

Δεν δικαιολογείται έλεγχος στις εξής περιπτώσεις:

1. Αρχική διερεύνηση ικτέρου
2. Πυρετός αγνώστου αιτιολογίας
3. Καρδιακή ανεπάρκεια ή πνευμονική εμβολή

Πηγή: ACCF/ACR/AIUM/ASE/IAC/SCAI/SCVS/SIR/SVM/SVS/SVU 2013 Appropriate Use Criteria for Peripheral Vascular Ultrasound and Physiological Testing Part II: Testing for Venous Disease and Evaluation of Hemodialysis AccessA Report of the American College of Cardiology Foundation Appropriate Use Criteria Task Force.
http://content.onlinejacc.org/article.aspx?articleid=1717213 (05.05.14).

Πρόληψη καρκίνου μαστού

Μαστογραφία:

- Γυναίκες άνω των 40 ετών: Μαστογραφία κάθε χρόνο και για όσο χρόνο δεν πάσχουν από βαρέα, χρόνια νοσήματα, όπως συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια κτλ.

Κλινική εξέταση μαστού:

- Γυναίκες 20-40 ετών: Κάθε τρία χρόνια
- Γυναίκες > 40 ετών: Κάθε χρόνο

Υπερηχογράφημα μαστού:

- Δεν αποτελεί εργαλείο πληθυσμιακού ελέγχου (screening)
- Για τη διαφοροδιάγνωση μεταξύ κύστης και συμπαγούς όγκου

Μαγνητική τομογραφία μαστού:

- Δεν αποτελεί εργαλείο γενικού πληθυσμιακού ελέγχου (screening)
- Μαζί με μαστογραφία μόνο σε γυναίκες υψηλού κινδύνου:
    - Μετάλλαξη γονιδίων BRCA-1 ή BRCA-2
    - Ακτινοθεραπεία θώρακος σε ηλικίες 10-30 ετών
- Μετά τη μαστογραφία, επί παθολογικών ευρημάτων που χρήζουν διερεύνησης ή για προεγχειρητική σταδιοποίηση – σχεδιασμό.

Πηγή: American Cancer Society. Breast Cancer: Early detection. The importance of finding breast cancer early.
http://www.cancer.org/cancer/breastcancer/moreinformation/breastcancerearlydetection/breast-cancer-early-detection-importance-of-finding-early (15.05.14)

MRI οσφυϊκής μοίρας σπονδυλικής στήλης επί οσφυαλγίας

Δικαιολογείται στις εξής περιπτώσεις:

Α. Μετά από ακτινογραφία οσφυϊκής μοίρας σπονδυλικής στήλης με ασαφή ευρήματα:

- Πρόσφατη σημαντική κάκωση
- Γνωστή οστεοπόρωση
- Παρατεταμένη χρήση υψηλών δόσεων κορτικοστεροειδών
- Ηλικία > 70 ετών
- Παιδιά
- Διάρκεια συμπτωμάτων > 6 εβδομάδες

Β. Ως πρώτη εξέταση:

- Εντοπισμένα ή πολυεστιακά νευρολογικά ελλείμματα, προϊόντα νευρολογικά ελλείμματα ή ιππουριδική συνδρομή
- Ιστορικό νεοπλασίας
- Πρόσφατη ανεξήγητη απώλεια βάρους
- Πυρετός αγνώστου αιτιολογίας ή πρόσφατη μικροβιακή λοίμωξη
- Ανοσοανεπάρκεια ή ανοσοκαταστολή, σακχαρώδης διαβήτης ή χρήση ενδοφλεβίων φαρμάκων-ουσιών
- Προεγχειρητικός έλεγχος
- Προηγηθείσες επεμβάσεις σπονδυλικής στήλης

Τονίζεται ότι σε απλή οσφυαλγία ή και ισχιαλγία χωρίς νευρολογικό έλλειμμα, χωρίς υποψία φλεγμονής ή νεοπλασίας, με διάρκεια συμπτωμάτων < 6 εβδομάδων, που δεν είναι υποψήφια για χειρουργική αποκατάσταση, δεν απαιτείται καμμία απεικονιστική εξέταση.

Πηγή: American College of Radiology. *ACR Appropriateness Criteria®. Condition: Low back pain.* 2011.
http://www.acr.org/~/media/ACR/Documents/AppCriteria/Diagnostic/LowBackPain.pdf (07.11.2012).

Απεικονιστικός έλεγχος αυχενικής μοίρας σπονδυλικής στήλης επί χρόνιας αυχεναλγίας

Πρώτη εξέταση σε κάθε περίπτωση χρόνιας αυχεναλγίας, ακόμη και επί ιστορικού κακοήθειας ή προηγηθείσας χειρουργικής επέμβασης, είναι η κλασσική ακτινογραφία.

MRI ΑΜΣΣ δικαιολογείται στις εξής περιπτώσεις χρόνιας αυχεναλγίας:

- Παρουσία νευρολογικών ελλειμμάτων
    - χωρίς ευρήματα στις απλές ακτινογραφίες, ή
    - με ευρήματα εκφυλιστικών αλλοιώσεων ή
    - με ευρήματα παλαιάς κάκωσης στις ακτινογραφίες
- Ακτινογραφικά ευρήματα καταστροφής της τελικής πλάκας ή ενδεικτικά λοίμωξης ή κακοήθειας.

CT ΑΜΣΣ δικαιολογείται σε προηγηθείσα χειρουργική επέμβαση με ακτινογραφίες χωρίς ευρήματα και σε κάθε περίπτωση όπου ενδείκνυται MRI ΑΜΣΣ αλλά υπάρχει αντένδειξη.

Πηγή: American College of Radiology. *ACR Appropriateness Criteria®. Condition: Chronic neck pain.* 2013.

https://acsearch.acr.org/docs/69426/Narrative/ (23.06.2014)

Απεικονιστικός έλεγχος σε οξύ άλγος ώμου

Σε κάθε περίπτωση οξέος άλγους ώμου πρέπει να προηγείται κλασσική ακτινογραφία.

Υπερηχογράφημα ή MRI ώμου δικαιολογείται όταν η κλασσική ακτινογραφία δεν δίνει σαφή ευρήματα, σε:

- Κλινική υπόνοια ρήξης επιχειλίου χόνδρου, σε άτομα ηλικίας < 35 ετών, με ή χωρίς κλινικά σημεία αστάθειας
- Κλινική υπόνοια πλήρους ρήξεως στροφικού πετάλου.
- Συρραφείσα ρήξη στροφικού πετάλου και υπόνοια νέας ρήξης
- Υπόνοια σηπτικής αρθρίτιδας (υπερηχογράφημα)

Σε υπόνοια μερικής ρήξεως στροφικού πετάλου το υπερηχογράφημα και η MRI δεν έχουν αποδειχθεί αξιόπιστα. Δεν έχει αποδειχθεί η διαγνωστική αξία του μαγνητικού αρθρογραφήματος ώμου σε περιπτώσεις μερικής ρήξης στροφικού πετάλου.

Πηγές:

1. Ultrasound, magnetic resonance imaging and magnetic resonance arthrography. Στο: Evidence-based clinical guidelines for the diagnosis, assessment and physiotherapy management of shoulder impingement syndrome. The chartered society of physiotherapy. (http://www.csp.org.uk/publications/evidence-based-clinical-guidelines-diagnosis-assessment-physiotherapy-management-shoulder-impingement-syndrome.htm) (23.06.14).

2. Πηγή: American College of Radiology. ACR Appropriateness Criteria®. Clinical Condition: Acute shoulder pain. 2010. https://acsearch.acr.org/docs/69433/Narrative/ (23.06.2014).

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΟ ΟΡΙΟ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ

ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΑΠΟ ΚΆΘΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ

ΕΟΠΥΥ

(ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΣ) Παραπέμπων Ιατρός **(Π.Ι)**	ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΟ ΟΡΙΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ(ΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ)	**ΣΧΟΛΙΑ**
1	**2**	**3**	4
ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ - ΟΓΚΟΛΟΓΟΣ	1	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	1	(02)	
	1	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	3	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	1	(07)	
	0	(08)	
	1	(10)	
	2	(11)	
	3	(12)	
	12	(13)	
	2	(14)	
	2	(15)	
	2	(16)	
	2	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	1	(39)	
	1	(40)	
	1	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	2	(48)	
	1	(49)	
	2	(50)	
	5	(51)	
	0	(53)	
	1	(54)	
	6	(55)	
ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	1	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	1	(02)	

	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	0	(05)	
	1	(06)	
	1	(07)	
	0	(08)	
	1	(10)	
	2	(11)	
	2	(12)	
	9	(13)	
	1	(14)	
	2	(15)	
	2	(16)	
	0	(17)	
	2	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	1	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	3	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	2	(39)	
	1	(40)	
	2	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	1	(49)	
	2	(50)	
	5	(51)	
	0	(53)	
	1	(54)	
	6	(55)	
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	1	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	1	(12)	
	9	(13)	
	0	(14)	
	1	(15)	

	0	(16)	
	0	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	1	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	1	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	1	(49)	
	1	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	2	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	1	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	2	(12)	
	5	(13)	
	1	(14)	
	1	(15)	
	0	(16)	
	3	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	

	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	1	(44)	
	1	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	1	(49)	
	2	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΓΕΝΙΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	0	(05)	
	2	(06)	
	1	(07)	
	1	(08)	
	1	(10)	
	2	(11)	
	1	(12)	
	8	(13)	
	1	(14)	
	2	(15)	
	2	(16)	
	0	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	1	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	3	(39)	
	0	(40)	
	1	(43)	
	1	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	0	(49)	
	2	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	

	1	(54)	
	3	(55)	
ΑΓΡΟΤΙΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ (ΑΝΕΥ)	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(04)	
	0	(05)	
	1	(06)	
	1	(07)	
	1	(08)	
	1	(10)	
	1	(11)	
	1	(12)	
	5	(13)	
	1	(14)	
	2	(15)	
	2	(16)	
	0	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	1	(22)	
	0	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	1	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	0	(49)	
	2	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	2	(54)	
	0	(55)	
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ - ΜΑΙΕΥΤΗΡΑΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	1	(10)	

	1	(11)	
	2	(12)	
	3	(13)	
	2	(14)	
	2	(15)	
	4	(16)	
	1	(17)	
	0	(18)	
	2	(19)	
	0	(20)	
	1	(22)	
	1	(24)	
	1	(25)	
	1	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	2	(49)	
	0	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΓΕΝΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	1	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	3	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	1	(05)	
	0	(06)	
	1	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	2	(11)	
	2	(12)	
	8	(13)	
	0	(14)	
	2	(15)	
	2	(16)	
	1	(17)	
	1	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	

	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	1	(49)	
	2	(50)	
	5	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟΣ	1	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	5	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	2	(11)	
	3	(12)	
	5	(13)	
	0	(14)	
	2	(15)	
	2	(16)	
	2	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	1	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	3	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	2	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	

	0	(48)	
	1	(49)	
	1	(50)	
	10	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	1	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	2	(12)	
	3	(13)	
	0	(14)	
	2	(15)	
	2	(16)	
	1	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	4	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	0	(49)	
	0	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	2	(54)	
	0	(55)	
ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	1	(04)	
	0	(05)	

	0	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	2	(11)	
	2	(12)	
	5	(13)	
	0	(14)	
	1	(15)	
	0	(16)	
	0	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	6	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	1	(40)	
	0	(43)	
	1	(44)	
	1	(45)	
	2	(46)	
	0	(47)	
	1	(48)	
	1	(49)	
	1	(50)	
	10	(51)	
	0	(53)	
	2	(54)	
	0	(55)	
ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	1	(07)	
	1	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	3	(12)	
	9	(13)	
	0	(14)	
	2	(15)	
	2	(16)	
	0	(17)	
	0	(18)	

	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	0	(24)	
	0	(25)	
	2	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	2	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	3	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	1	(44)	
	2	(45)	
	2	(46)	
	0	(47)	
	2	(48)	
	0	(49)	
	2	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	1	(05)	
	0	(06)	
	1	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	2	(11)	
	2	(12)	
	8	(13)	
	2	(14)	
	2	(15)	
	2	(16)	
	1	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	1	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	6	(43)	

	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	1	(49)	
	2	(50)	
	5	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	1	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	1	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	1	(04)	
	0	(05)	
	3	(06)	
	1	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	2	(11)	
	2	(12)	
	5	(13)	
	0	(14)	
	2	(15)	
	2	(16)	
	3	(17)	
	1	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	1	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	1	(39)	
	1	(40)	
	1	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	2	(48)	
	1	(49)	
	2	(50)	
	5	(51)	
	10	(53)	
	2	(54)	
	6	(55)	

ΩΡΛ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	3	(12)	
	5	(13)	
	1	(14)	
	2	(15)	
	0	(16)	
	1	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	1	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	0	(49)	
	0	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	3	(54)	
	0	(55)	
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	2	(12)	
	5	(13)	
	0	(14)	

	1	(15)	
	2	(16)	
	1	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	1	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	3	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	1	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	0	(49)	
	1	(50)	
	10	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	1	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	1	(08)	
	0	(10)	
	2	(11)	
	2	(12)	
	5	(13)	
	0	(14)	
	1	(15)	
	2	(16)	
	1	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	1	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΆΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	

	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	1	(44)	
	1	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	1	(48)	
	1	(49)	
	1	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	1	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	2	(12)	
	5	(13)	
	2	(14)	
	2	(15)	
	3	(16)	
	1	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	2	(48)	
	1	(49)	
	2	(50)	
	0	(51)	

	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	1	(08)	
	0	(10)	
	3	(11)	
	4	(12)	
	6	(13)	
	0	(14)	
	1	(15)	
	2	(16)	
	1	(17)	
	3	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	1	(44)	
	1	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	1	(49)	
	0	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	Ως ισχύει	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	

	0	(11)	
	0	(12)	
	0	(13)	
	0	(14)	
	0	(15)	
	0	(16)	
	0	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	0	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	0	(49)	
	0	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΓΝΑΘΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	1	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	0	(12)	
	5	(13)	
	0	(14)	
	1	(15)	
	2	(16)	
	2	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	

	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	0	(49)	
	0	(50)	
	5	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	1	(04)	
	0	(05)	
	4	(06)	
	0	(07)	
	1	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	7	(12)	
	3	(13)	
	0	(14)	
	0	(15)	
	2	(16)	
	0	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	0	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	2	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	

	1	(48)	
	0	(49)	
	1	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	2	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	1	(07)	
	0	(08)	
	1	(10)	
	1	(11)	
	2	(12)	
	5	(13)	
	2	(14)	
	2	(15)	
	2	(16)	
	3	(17)	
	1	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	5	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	1	(49)	
	2	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(04)	
	0	(05)	

	0	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	0	(11)	
	0	(12)	
	0	(13)	
	0	(14)	
	0	(15)	
	0	(16)	
	0	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	0	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	0	(49)	
	0	(50)	
	Ως ισχύει	(51)	
	14	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	1	(07)	
	3	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	0	(12)	
	5	(13)	
	0	(14)	
	1	(15)	
	2	(16)	
	0	(17)	
	0	(18)	

	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	0	(24)	
	0	(25)	
	3	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	5	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	1	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	2	(48)	
	0	(49)	
	0	(50)	
	0	(51)	
	6	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ - ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	1	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	1	(12)	
	5	(13)	
	0	(14)	
	0	(15)	
	2	(16)	
	0	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	1	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	

	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	0	(49)	
	0	(50)	
	10	(51)	
	3	(53)	
	1	(54)	
	0	(55)	
ΠΛΑΣΤΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	1	(04)	
	1	(05)	
	3	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	2	(11)	
	2	(12)	
	5	(13)	
	0	(14)	
	2	(15)	
	2	(16)	
	2	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	1	(22)	
	0	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	0	(49)	
	0	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	

ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	1	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	5	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	2	(04)	
	1	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	0	(08)	
	0	(10)	
	2	(11)	
	3	(12)	
	8	(13)	
	0	(14)	
	1	(15)	
	2	(16)	
	0	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	2	(48)	
	1	(49)	
	2	(50)	
	5	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΦΥΣΙΑΤΡΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(04)	
	0	(05)	
	0	(06)	
	0	(07)	
	1	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	2	(12)	
	5	(13)	
	0	(14)	

	1	(15)	
	2	(16)	
	0	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	
	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	0	(43)	
	0	(44)	
	0	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	0	(49)	
	1	(50)	
	10	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	0	(01)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(02)	
	0	(03)	ΚΑΕ 0673,01
	0	(04)	
	0	(05)	
	2	(06)	
	0	(07)	
	1	(08)	
	0	(10)	
	1	(11)	
	2	(12)	
	5	(13)	
	1	(14)	
	1	(15)	
	2	(16)	
	2	(17)	
	0	(18)	
	0	(19)	
	0	(20)	
	0	(22)	
	1	(24)	
	0	(25)	
	0	(27)	ΑΛΛΟΣ ΥΠΟΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΚΑΕ 0671,01
	0	(29)	
	0	(35)	

	0	(38)	
	0	(39)	
	0	(40)	
	1	(43)	
	1	(44)	
	1	(45)	
	0	(46)	
	0	(47)	
	0	(48)	
	0	(49)	
	1	(50)	
	0	(51)	
	0	(53)	
	0	(54)	
	0	(55)	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ

10000009	ΑΡΤΗΡΙΟΓΡΑΦΙΕΣ (ΑΝΕΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΥΛΙΚΩΝ)	x
10000014	ΑΡΤΗΡΙΟΓΡΑΦΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗ ΑΚΡΩΝ, ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗ. ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΜΕ ΒΕΛΟΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΤΟΥ ΑΚΡΟΥ, ΕΓΧΥΣΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΗΨΗ 3 ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΚΡΟ. ΑΞΙΑ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΜΕ ΒΑΣΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗ	x
10000015	ΑΟΡΤΟΓΡΑΦΙΑ ΜΕ ΚΑΘΕΤΗΡΑ, ΜΕΣΗ ΕΓΧΥΣΗ. ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟ ΤΗΣ ΑΟΡΤΗΣ ΚΑΤΩ SELDINGER, ΕΓΧΥΣΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΗΨΗ 10-20 ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ, ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΙΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: ΑΟΡΤΙΚΟ ΤΟΞΟ, ΜΕΛΕΤΗ 4 ΑΓΓΕΙΩΝ, ΘΩΡΑΚΙΚΗ ΑΟΡΤΗ Η ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΑΟΡΤΗ (Η ΦΘΟΡΑ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ)	x
10000018	ΦΛΕΒΟΓΡΑΦΙΕΣ ΑΝΩ ΚΟΙΛΗΣ, ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΗΣ, ΠΥΛΑΙΑΣ, ΣΠΛΗΝΟΠΥΛΑΙΟΦΛΕΒΟΓΡΑΦΙΑ,ΕΝΔΟΣΤΙΚΗ (ΑΝΕΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΥΛΙΚΩΝ)	x
10000019	ΕΚΛΕΚΤΙΚΕΣ ΦΛΕΒΟΓΡΑΦΙΕΣ	x
10000022	ΦΛΕΒΟΓΡΑΦΙΑ ΑΚΡΟΥ: ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ ΜΙΑΣ ΦΛΕΒΑΣ ΤΟΥ ΑΚΡΟΥ, ΤΗΣ ΑΝΩ ΚΟΙΛΗΣ ΤΗΣ ΟΦΘΑΛΜΙΚΗΣ ΦΛΕΒΑΣ, ΕΓΧΥΣΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΗΨΗ 5-6 ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ. ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΚΡΟ (ΑΞΙΑ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΜΕ ΒΑΣΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗ)	x
10000024	ΦΛΕΒΟΓΡΑΦΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ, ΕΚΛΕΚΤΙΚΗ: ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟ ΚΑΤΩ SELDINGER ΤΗΣ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΗΣ, ΕΚΛΕΚΤΙΚΟ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟ ΤΗΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΦΛΕΒΑΣ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΟΥ ΠΟΥ ΕΞΕΤΑΖΕΤΑΙ, ΕΓΧΥΣΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ, ΚΑΙ ΛΗΨΗ 5-10 ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ. (Η ΦΘΟΡΑ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ... Κ.Λ.Π.)	x
10004001	ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΝΩ ΑΚΡΟΥ ΔΕΞΙΟΥ (ΧΩΡΙΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΝΕΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΥ): ΑΟΡΤΙΚΟ ΤΟΞΟ, ΥΠΟΚΛΕΙΔΙΟΣ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΜΑΣΧΑΛΙΑΙΑ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΚΕΡΚΙΔΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ - ΩΛΕΝΙΑ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ ΑΓΓΕΙΑ	x
10004002	ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΝΩ ΑΚΡΟΥ ΑΡΙΣΤΕΡΟΥ (ΧΩΡΙΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΝΕΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΥ): ΑΟΡΤΙΚΟ ΤΟΞΟ, ΥΠΟΚΛΕΙΔΙΟΣ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΜΑΣΧΑΛΙΑΙΑ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΚΕΡΚΙΔΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ - ΩΛΕΝΙΑ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ ΑΓΓΕΙΑ	x
10005001	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΟΡΤΗΣ: Α) ΑΝΙΟΥΣΑ ΑΟΡΤΗ - ΤΟΞΟ, ΘΩΡΑΚΙΚΗ ΑΟΡΤΗ, ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΑΟΡΤΗ	x
10005002	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ: ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΕΓΧΥΣΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΗΨΗ 7-8 ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΠΟΥ ΕΞΕΤΑΖΕΤΑΙ. ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΟΡΓΑΝΟ ΧΩΡΙΣΤΑ. ΑΞΙΑ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΜΕ ΒΑΣΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗ.	x
10005004	ΕΚΛΕΚΤΙΚΗ ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ: ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΕΙΚΟΝΩΝ ΜΕ ΤΟΝ ΨΗΦΙΑΚΟ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΟ (Η ΦΘΟΡΑ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ, ΟΔΗΓΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΕΧΕΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙ ΣΤΗ ΒΑΣΙΚΗ ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗ). ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΟΡΓΑΝΟ ΧΩΡΙΣΤ . ΑΞΙΑ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΜΕ ΒΑΣΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗ.	x
10006001	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΟΡΤΙΚΟΥ ΤΟΞΟΥ - ΚΑΡΩΤΙΔΩΝ: ΑΟΡΤΙΚΟ ΤΟΞΟ, ΔΕΞΙ ΚΑΡΩΤΙΔΑ - ΔΙΧΑΣΜΟΣ, ΑΡΙΣΤΕΡΑ ΚΑΡΩΤΙΔΑ - ΔΙΧΑΣΜΟΣ, ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΕΣ ΑΡΤΗΡΙΕΣ, ΥΠΟΚΛΕΙΔΙΕΣ ΑΡΤΗΡΙΕΣ	x
10012001	ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ - ΠΑΝΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ: ΑΟΡΤΙΚΟ ΤΟΞΟ, ΔΕΞΙ ΕΣΩ ΚΑΡΩΤΙΔΑ, ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΕΣΩ ΚΑΡΩΤΙΔΑ, ΔΕΞΙ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΑΡΙΣΤΕΡΑ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ	x
10016001	ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΗΠΑΤΟΣ: ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΑΟΡΤΗ, ΔΕΞΙΑ ΗΠΑΤΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΗΠΑΤΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ	x
10018001	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ: ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΑΟΡΤΗ, ΛΑΓΟΝΙΕΣ ΑΡΤΗΡΙΕΣ, ΜΗΡΙΑΙΕΣ ΑΡΤΗΡΙΕΣ, ΙΓΝΙΑΚΕΣ ΑΡΤΗΡΙΕΣ, ΤΡΙΧΑΣΜΟΣ (ΠΡΟΣΘΙΑ, ΟΠΙΣΘΙΑ ΚΝΗΜΙΑΙΑ, ΜΕΣΟΣΤΕΟ)	x
10022001	ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΛΕΚΑΝΗΣ (ΧΩΡΙΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΝΕΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΥ): ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΑΟΡΤΗ, ΚΑΤΩ ΛΑΓΟΝΙΕΣ ΑΡΤΗΡΙΕΣ, ΜΗΡΙΑΙΑ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΙΓΝΙΑΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΑΚΡΟ ΠΟΔΙ	x
10024001	ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΛΕΠΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ: ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΑΟΡΤΗ, ΑΝΩ ΜΕΣΕΝΤΕΡΙΟΣ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΚΑΤΩ ΜΕΣΕΝΤΕΡΙΟΣ ΑΡΤΗΡΙΑ	x
10028001	ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΝΕΦΡΩΝ: ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΑΟΡΤΗ, ΔΕΞΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ	x
10028002	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΝΕΦΡΩΝ: Α) ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΔΕΞΙ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ	x
10034001	ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΠΑΧΕΩΣ ΕΝΤΕΡΟΥ: ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΑΝΩ ΜΕΣΕΝΤΕΡΙΟΣ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΚΑΤΩ ΜΕΣΕΝΤΕΡΙΟΣ ΑΡΤΗΡΙΑ	x
10036001	ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΩΝ ΑΡΤΗΡΙΩΝ: ΑΝΩ ΚΟΙΛΗ ΦΛΕΒΑ, ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΔΕΞΙΑ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΠΛΗΡΩΣΗ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΚΟΙΛΟΤΗΤΩΝ	x
10045001	ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΤΡΑΧΗΛΟΥ: ΑΟΡΤΙΚΟ ΤΟΞΟ, ΚΟΙΝΕΣ ΚΑΡΩΤΙΔΕΣ, ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΑ, ΥΠΟΚΛΕΙΔΙΕΣ ΑΡΤΗΡΙΕΣ	x
20000002	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΡΟΗΣ DOPPLER	x
20000005	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΙΚΗΣ ΥΠΕΡΑΙΜΙΑΣ	x
20000006	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ (ΩΣ ΑΝΩ ΣΥΣΚΕΥΗ) ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΕΞΩΚΡΑΝΙΑΚΩΝ ΚΛΑΔΩΝ ΚΑΡΩΤΙΔΩΝ	x
20000008	ΦΩΤΟΠΛΗΘΥΣΜΟΓΡΑΦΙΑ ΑΚΡΩΝ: Α) ΑΠΛΗ	x
20000009	ΦΩΤΟΠΛΗΘΥΣΜΟΓΡΑΦΙΑ ΑΚΡΩΝ: Β) ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΥΜΠΑΘΗΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ	x
20000010	ΠΛΗΡΗΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΓΡΑΦΙΑ. ΣΤΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΔΥΝΑΜΙΚΟΙ ΟΓΚΟΙ	x
20000014	ΦΩΤΟΠΛΗΘΥΣΜΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΕΡΚΟΓΧΕΙΩΝ ΑΡΤΗΡΙΩΝ	x
20000015	ΜΕΤΡΗΣΗ ΠΙΕΣΕΩΣ ΔΑΚΤΥΛΩΝ: Α) ΑΠΛΗ	x
20000016	ΜΕΤΡΗΣΗ ΠΙΕΣΕΩΣ ΔΑΚΤΥΛΩΝ: Β) ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΥΜΠΑΘΗΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ	x
20000017	ΕΛΕΓΧΟΣ ΦΛΕΒΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ ΔΙΑ ΣΥΣΚΕΥΗΣ «ΤΣΕΠΗΣ DOPPLER» ΑΠΛΗΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΕΩΣ	x
20000019	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΕΩΣ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ ΣΕ ΠΟΛΛΑΠΛΑ ΕΠΙΠΕΔΑ	x
20000021	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΝΑΛΓΗΣΙΑΣ ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ (TENS)	x
30000034	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΠΛΗ ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ-ΒΑΣΙΚΟ ΠΑΚΕΤΟ-ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΠΕΔΙΩΝ ΣΕ 1 ΠΕΡΙΟΧΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000035	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΠΛΗ ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ-ΣΥΝΕΔΡΙΑ-ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΠΕΔΙΩΝ ΣΕ 1 ΠΕΡΙΟΧΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000036	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΠΛΗ ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ-ΒΑΣΙΚΟ ΠΑΚΕΤΟ-ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΠΕΔΙΩΝ ΣΕ >1 ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000037	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΠΛΗ ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ-ΣΥΝΕΔΡΙΑ-ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΠΕΔΙΩΝ ΣΕ >1 ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000038	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ 3ΔΙΑΣΤΑΤΗ ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ-ΒΑΣΙΚΟ ΠΑΚΕΤΟ-ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΠΕΔΙΩΝ ΣΕ 1 ΠΕΡΙΟΧΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000039	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ 3ΔΙΑΣΤΑΤΗ ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ-ΣΥΝΕΔΡΙΑ-ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΠΕΔΙΩΝ ΣΕ 1 ΠΕΡΙΟΧΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000040	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ 3ΔΙΑΣΤΑΤΗ ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ-ΒΑΣΙΚΟ ΠΑΚΕΤΟ-ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΠΕΔΙΩΝ ΣΕ >1 ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000041	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ 3ΔΙΑΣΤΑΤΗ ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ-ΣΥΝΕΔΡΙΑ-ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΠΕΔΙΩΝ ΣΕ >1 ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000042	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΠΕΔΙΩΝ ΔΙΑΜΟΡΦΟΥΜΕΝΗΣ ΕΝΤΑΣΗΣ-ΒΑΣΙΚΟ ΠΑΚΕΤΟ-ΑΝΕΞ. ΠΕΡΙΟΧΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000043	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΠΕΔΙΩΝ ΔΙΑΜΟΡΦΟΥΜΕΝΗΣ ΕΝΤΑΣΗΣ-ΣΥΝΕΔΡΙΑ-ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΝ ΠΕΡΙΟΧΩΝ	x
30000044	ΣΤΕΡΕΟΤΑΚΤΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ-ΡΙΖΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ-ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΝ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ-ΟΛΗ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ	x
30000046	ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΗΣΗ ΟΛΟΣΩΜΑΤΙΚΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΟΛΗ Η ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ)	x
30000047	ΒΡΑΧΥΘΕΡΑΠΕΙΑ-ΕΝΔΟΚΟΙΛΟΤΙΚΗ ΜΕ ΜΕΤΑΦΟΡΤΙΣΗ-ΟΛΗ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ. ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ	x
30000051	ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΚΟΛΠΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΕΩΝ ΓΙΑ ΒΡΑΧΥΘΕΡΑΠΕΙΑ(ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΟΛΟΙ ΟΙ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟΙ ΕΦΑΡΜΟΓΕΙΣ)	x
30000052	ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΤΥΠΟΥ ΗΕΥΜΑΝ Η ΕΦΑΡΜΟΓΕΩΝ ΓΙΑ ΒΡΑΧΥΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΟΥ(ΟΛΟΙ ΟΙ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟΙ ΕΦΑΡ.)	x
30000055	ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000056	ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΔΟΜΩΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΑΠΛΟΣ	x
30000057	ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΔΟΜΩΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΜΕΣΑΙΟΣ 3D, ΓΙΑ ΣΥΜΜΟΡΦΗ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ Η 3D ΒΡΑΧΥΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000059	ΠΡΟΣΟΜΟΙΩΣΗ ΠΕΔΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΣΕ ΚΛΑΣΣΙΚΟ ΕΞΟΜΟΙΩΤΗ, ΑΠΛΗ ΓΙΑ 2D ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000060	ΠΡΟΣΟΜΟΙΩΣΗ ΠΕΔΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΣΕ ΚΛΑΣΣΙΚΟ ΕΞΟΜΟΙΩΤΗ, ΣΥΝΘΕΤΗ ΓΙΑ 3D ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000061	ΠΡΟΣΟΜΟΙΩΣΗ ΠΕΔΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΣΕ ΚΛΑΣΣΙΚΟ ΕΞΟΜΟΙΩΤΗ ΜΕ ΧΡΗΣΗ 3D ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ (CBCT)	x

30000062	ΠΡΟΣΟΜΟΙΩΣΗ ΠΕΔΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, 3D ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ(VIRTUAL SIMULATION) ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΚΑΙ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000063	ΒΑΣΙΚΟΣ ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΗΣ, ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΔΟΣΗΣ ΒΑΘΟΥΣ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΑΞΟΝΑ, ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ TDF,NSD, GAP, ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΑΠΟΚΛΙΝΟΝΤΑ ΑΞΟΝΑ	x
30000065	ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΠΛΑΝΟΥ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΠΛΟΣ (1 Η 2 ΑΝΤΙΘΕΤΑ ΠΕΔΙΑ)	x
30000066	ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΠΛΑΝΟΥ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕΣΑΙΟΣ(2 ΜΗ ΑΝΤΙΘΕΤΑ Ή ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ. ΜΗ ΣΥΝΕΠΙΠΕΔΑ	x
30000067	ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΠΛΑΝΟΥ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΣΥΝΘΕΤΟΣ (ΑΝΕΣΤΡΑΜΕΝΟΥ Υ, ΜΑΝΔΥΑ, ΗΜΙΣΩΜΑΤΙΚΗΣ)	x
30000069	ΠΛΑΝΟ ΒΡΑΧΥΘΕΡΑΠΕΙΑΣ-ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΣΟΔΟΣΙΑΚΩΝ ΑΠΛΟΣ (ΑΠΟ 1 ΕΠΙΠΕΔΟ1-3 ΠΗΓΕΣ, ΒΡΑΧΥΘΕΡΑΠΕΙΑΣ)	x
30000071	ΠΛΑΝΟ ΒΡΑΧΥΘΕΡΑΠΕΙΑΣ-ΙΣΟΔΟΣΙΚΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ, ΣΥΝΘΕΤΟΣ (ΥΠΟΛ. ΔΟΣΕΩΝ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΕΠΙΔΕΔΩΝ, ΥΠΟΛ. ΟΓΚΟΥ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΩΝ)	x
30000072	ΕΙΔΙΚΗ ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΑ (ΠΧ: TLD, ΔΙΟΔΟΥΣ, IN-VIVO Κ.Α.)	x
30000074	ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ, ΣΥΝΘΕΤΑ (ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΑ ΜΠΛΟΚ,ΜΑΣΚΕΣ,ΣΤΡΩΜΑΤΑ, MOUTH)	x
30000081	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ,ΜΙΑ ΠΕΡΙΟΧΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, 1 Ή 2 ΑΝΤΙΘΕΤΑ ΠΕΔΙΑ, ΜΕ Η ΧΩΡΙΣ ΜΠΛΟΚ, ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ	x
30000082	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ, ΜΙΑ ΠΕΡΙΟΧΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, 1 Ή 2 ΑΝΤΙΘΕΤΑ ΠΕΔΙΑ ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ	x
30000083	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ,ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ,1 ΠΕΡΙΟΧΗ ΘΕΡΑΠ,2 ΖΕΥΓΗ ΑΝΤΙΘΕΤΩΝ ΠΕΔΙΩΝ ΕΩΣ 10MV	x
30000084	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ,ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ,1 ΠΕΡΙΟΧΗ ΘΕΡΑΠ,2 ΖΕΥΓΗ ΑΝΤΙΘΕΤΩΝ ΠΕΔΙΩΝ > 10MV	x
30000086	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ, ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ ΕΩΣ 10MV, 2 Η ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000087	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ, 2 Ή ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, Ή 3 Ή ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΠΕΔΙΑ ΣΕ ΜΙΑ ΠΕΡΙΟΧΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΗ ΔΕΣΜΗ, Ή/ΚΑΙ ΔΕΣΜΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΩΝ, ΣΕ ΓΡΑΜΜΙΚΟ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ, ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΤΩΝ 10 MV/MeV	x
30000092	ΕΝΤΟΠΙΣΤΙΚΑ ΦΙΛΜ ΠΕΔΙΩΝ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	x
30000096	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΕΝΤΟΠΙΣΤΙΚΕΣ ΠΕΔΙΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (ΑΝΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ)	x
30000097	ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΗ ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗ KV-KV, KV-MV	x
30000113	ΒΡΑΧΥΘΕΡΑΠΕΙΑ ΥΨΗΛΟΥ ΡΥΘΜΟΥ ΔΟΣΗΣ ΜΕ ΤΕΧΝΙΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΤΙΣΗΣ ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ, 1-3 ΥΠΟΔΟΧΕΙΣ	x
40000003	ΜΕΤΡΗΣΗ ΟΣΤΙΚΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗ ΜΟΝΟ-ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΗΣ ΔΕΣΜΗΣ (ΜΟΠ)	x
40000004	ΜΕΤΡΗΣΗ ΟΣΤΙΚΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΔΙΠΛΗ ΦΩΤΟΝΙΑΚΗ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΙΟΜΕΤΡΗΣΗ (D.P.A.) (ΜΟΠ)	x
40000005	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΑΠΛΗ ΗΠΑΤΟΣ	x
40000008	ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ, ΕΚΑΣΤΗ ΤΟΜΗ - ΑΠΛΗ (ΚΛΑΣΙΚΗ): Α) ΘΩΡΑΚΟΣ	x
40000009	ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ, ΕΚΑΣΤΗ ΤΟΜΗ- ΑΠΛΗ (ΚΛΑΣΙΚΗ): Β) ΝΕΦΡΩΝ	x
40000010	ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ, ΕΚΑΣΤΗ ΤΟΜΗ- ΑΠΛΗ (ΚΛΑΣΙΚΗ): Γ) ΚΡΑΝΙΟΥ	x
40000015	ΛΟΙΠΕΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ, ΕΚΑΣΤΗ ΤΟΜΗ- ΑΠΛΗ (ΚΛΑΣΙΚΗ)	x
40000016	ΒΡΟΓΧΟΓΡΑΦΙΑ ΕΚΑΣΤΗΣ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ ΘΕΣΕΩΣ	x
40000020	ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΕΚΑΣΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ FACE+PROFILE)	x
40000025	ΓΥΝΑΙΚΟΓΡΑΦΙΑ (ΕΜΦΥΣΕΩΣ ΑΕΡΙΟΥ): ΕΚ ΣΤΗ ΕΠΙ ΠΛΕΟΝ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΛΕΚ ΝΗΣ	x
40000026	ΣΑΛΠΙΓΓΟΓΡΑΦΙΑ, ΜΕΤΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΣ ΚΑΙ ΑΝΕΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ	x
40000027	ΥΣΤΕΡΟΣΑΛΠΙΓΓΟΓΡΑΦΙΑ ΕΚΤΟΣ ΑΜΟΙΒΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΥ	x
40000034	ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΥΠΟΧΟΝΔΡΙΩΝ (ΗΠΑΤΟΣ)	x
40000038	ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΗ ΕΜΦΥΣΗΣΗ ΜΕΤΑ ΜΙΑΣ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑΣ	x
40000042	ΣΑΛΠΙΓΓΟΓΡΑΦΙΑ, ΑΝΕΥ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΣ, ΑΝΕΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ	x
40000044	ΕΚΑΣΤΗ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΔΙΑ ΦΟΡΗΤΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (ΕΚΤΟΣ ΤΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ)	x
40000047	ΛΑΡΥΓΓΟΓΡΑΦΙΑ, ΠΛΕΟΝ ΑΞΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ	x
40000049	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΕΠΙΠΟΛΗΣ, ΕΚΑΣΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	x
40000061	ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΥΠΟ ΑΞΟΝΙΚΟ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟ	x
40000062	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	x
40000063	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΜΕΤΑ ΤΗ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ (ΤΗΛΕΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΡΔΙΑΣ, FACE ΚΑΙ PROFIL)	x
40000079	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ: ΣΤΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΤΟΜΑ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ ΕΠΙΠΛΕΟΝ (C/T)	x
40000080	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ: ΣΤΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΙΩΔΙΟΥΧΟ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΕΠΙΠΛΕΟΝ (C/T)	x
40000081	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ: ΣΤΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΣ Η ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ (ΠΛΗΝ ΤΗΣ ΦΛΕΒΟΚΕΝΤΗΣΗΣ), Π.Χ. ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ ΓΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ Η ΚΑΙ ΑΕΡΑ, ΟΣΦΥΟΝΩΤΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΑΕΡΑ ΓΙΑ ΔΕΞΑΜΕΝΟΓΡΑΦΙΑ Η ΙΩΔΙΟΥΧΟΥ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ, ΓΙΑ ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΜΥΕΛΟΓΡΑΦΙΑ Κ.Λ.Π. ΕΠΙΠΛΕΟΝ (C/T)	x
40000082	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ: ΣΤΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ ΜΗ ΙΟΝΤΙΚΟΥ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ (ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ Η ΕΝΔΟΡΡΑΧΙΑΪΑ) ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ: ΔΑΠΑΝΗ ΤΟΥ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΒΑΣΕΙ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ (C/T)	x
40000091	ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΜΑΣΤΟΥ ΔΙΑ ΥΠΕΡΗΧΩΝ	x
40000102	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (4-8 ΤΟΜΕΣ): ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΚΡΑΝΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΕΓΚΕΦΑΛΟΣ ΚΑΙ ΜΗΝΙΓΓΕΣ) (C/T)	x
40000103	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (4-8 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΛΑΧΝΙΚΟ ΚΡΑΝΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΜΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ, ΥΠΟΦΑΡΥΓΓΑΣ ΚΑΙ ΛΑΡΥΓΓΑΣ) (C/T)	x
40000104	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (4-8 ΤΟΜΕΣ): ΘΩΡΑΚΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΠΝΕΥΜΟΝΕΣ, ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΣ ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΣ, ΠΥΛΕΣ, ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟ, ΥΠΕΖΩΚΟΣ ΚΑΙ ΟΣΤΑ ΘΩΡΑΚΙΚΟΥ ΚΗΤΟΥΣ) (C/T)	x
40000105	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (4-8 ΤΟΜΕΣ): ΑΝΩ ΚΟΙΛΙΑ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΗΠΑΡ, ΧΟΛΕΟΦΟΡΟ ΣΥΣΤΗΜΑ, ΠΑΓΚΡΕΑΣ, ΣΠΛΗΝΑΣ) (C/T)	x
40000106	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (4-8 ΤΟΜΕΣ): ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΝΕΦΡΟΙ, ΟΥΡΗΤΗΡΕΣ, ΜΕΓΑΛΑ ΑΓΓΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑΣ, ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΙ ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ) (C/T)	x
40000107	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (4-8 ΤΟΜΕΣ): ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΕΙΚΟΝΕΣ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ, ΕΣΩ ΓΕΝΝΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΓΥΝΑΙΚΑΣ, ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ, ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ) (C/T)	x
40000108	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (4-8 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΘΕ ΜΟΙΡΑ ΧΩΡΙΣΤΑ: ΑΥΧΕΝΙΚΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΔΙΣΚΟΙ, ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΝΩΤΙΑΙΟ ΜΥΕΛΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΗΝΙΓΓΕΣ, ΝΩΤΙΑΙΕΣ ΡΙΖΕΣ, ΠΑΡΑΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000109	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (4-8 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΘΕ ΜΟΙΡΑ ΧΩΡΙΣΤΑ: ΘΩΡΑΚΙΚΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΔΙΣΚΟΙ, ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΝΩΤΙΑΙΟ ΜΥΕΛΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΗΝΙΓΓΕΣ, ΝΩΤΙΑΙΕΣ ΡΙΖΕΣ, ΠΑΡΑΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000110	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (4-8 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΘΕ ΜΟΙΡΑ ΧΩΡΙΣΤΑ: ΟΣΦΥΟΪΕΡΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΔΙΣΚΟΙ, ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΝΩΤΙΑΙΟ ΜΥΕΛΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΗΝΙΓΓΕΣ, ΝΩΤΙΑΙΕΣ ΡΙΖΕΣ, ΠΑΡΑΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000111	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (4-8 ΤΟΜΕΣ): ΑΚΡΑ, ΚΑΘΕ ΑΝΩ Η ΚΑΤΩ ΑΚΡΟ ΧΩΡΙΣΤΑ (ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x

40000112	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (16-32 ΤΟΜΕΣ): ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΚΡΑΝΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΕΓΚΕΦΑΛΟΣ ΚΑΙ ΜΗΝΙΓΓΕΣ) (C/T)	x
40000113	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (16-32 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΛΑΧΝΙΚΟ ΚΡΑΝΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΜΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ, ΥΠΟΦΑΡΥΓΓΑΣ ΚΑΙ ΛΑΡΥΓΓΑΣ) (C/T)	x
40000114	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (16-32 ΤΟΜΕΣ): ΘΩΡΑΚΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΠΝΕΥΜΟΝΕΣ, ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΣ ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΣ, ΠΥΛΕΣ, ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟ, ΥΠΕΖΩΚΟΣ ΚΑΙ ΟΣΤΑ ΘΩΡΑΚΙΚΟΥ ΚΗΤΟΥΣ) (C/T)	x
40000115	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (16-32 ΤΟΜΕΣ): ΑΝΩ ΚΟΙΛΙΑ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΗΠΑΡ, ΧΟΛΕΟΦΟΡΟ ΣΥΣΤΗΜΑ, ΠΑΓΚΡΕΑΣ, ΣΠΛΗΝΑΣ) (C/T)	x
40000116	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (16-32 ΤΟΜΕΣ): ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΝΕΦΡΟΙ, ΟΥΡΗΤΗΡΕΣ, ΜΕΓΑΛΑ ΑΓΓΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑΣ, ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΙ ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ) (C/T)	x
40000117	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (16-32 ΤΟΜΕΣ): ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΕΙΚΟΝΕΣ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ, ΕΣΩ ΓΕΝΝΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΓΥΝΑΙΚΑΣ, ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ, ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ) (C/T)	x
40000118	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (16-32 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΘΕ ΜΟΙΡΑ ΧΩΡΙΣΤΑ: ΑΥΧΕΝΙΚΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΔΙΣΚΟΙ, ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΝΩΤΙΑΙΟ ΜΥΕΛΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΗΝΙΓΓΕΣ, ΝΩΤΙΑΙΕΣ ΡΙΖΕΣ, ΠΑΡΑΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000119	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (16-32 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΘΕ ΜΟΙΡΑ ΧΩΡΙΣΤΑ: ΘΩΡΑΚΙΚΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΔΙΣΚΟΙ, ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΝΩΤΙΑΙΟ ΜΥΕΛΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΗΝΙΓΓΕΣ, ΝΩΤΙΑΙΕΣ ΡΙΖΕΣ, ΠΑΡΑΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000120	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (16-32 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΘΕ ΜΟΙΡΑ ΧΩΡΙΣΤΑ: ΟΣΦΥΟΪΕΡΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΔΙΣΚΟΙ, ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΝΩΤΙΑΙΟ ΜΥΕΛΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΗΝΙΓΓΕΣ, ΝΩΤΙΑΙΕΣ ΡΙΖΕΣ, ΠΑΡΑΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000121	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (16-32 ΤΟΜΕΣ): ΑΚΡΑ, ΚΑΘΕ ΑΝΩ Η ΚΑΤΩ ΑΚΡΟ ΧΩΡΙΣΤΑ (ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000122	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>64 ΤΟΜΕΣ): ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΚΡΑΝΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΕΓΚΕΦΑΛΟΣ ΚΑΙ ΜΗΝΙΓΓΕΣ) (C/T)	x
40000123	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>64 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΛΑΧΝΙΚΟ ΚΡΑΝΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΜΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ, ΥΠΟΦΑΡΥΓΓΑΣ ΚΑΙ ΛΑΡΥΓΓΑΣ) (C/T)	x
40000124	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>64 ΤΟΜΕΣ): ΘΩΡΑΚΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΠΝΕΥΜΟΝΕΣ, ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΣ ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΣ, ΠΥΛΕΣ, ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟ, ΥΠΕΖΩΚΟΣ ΚΑΙ ΟΣΤΑ ΘΩΡΑΚΙΚΟΥ ΚΗΤΟΥΣ) (C/T)	x
40000125	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>64 ΤΟΜΕΣ): ΑΝΩ ΚΟΙΛΙΑ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΗΠΑΡ, ΧΟΛΕΟΦΟΡΟ ΣΥΣΤΗΜΑ, ΠΑΓΚΡΕΑΣ, ΣΠΛΗΝΑΣ) (C/T)	x
40000126	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>64 ΤΟΜΕΣ): ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΝΕΦΡΟΙ, ΟΥΡΗΤΗΡΕΣ, ΜΕΓΑΛΑ ΑΓΓΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑΣ, ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΙ ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ) (C/T)	x
40000127	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>64 ΤΟΜΕΣ): ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΕΙΚΟΝΕΣ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ, ΕΣΩ ΓΕΝΝΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΓΥΝΑΙΚΑΣ, ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ, ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ) (C/T)	x
40000128	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>64 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΘΕ ΜΟΙΡΑ ΧΩΡΙΣΤΑ: ΑΥΧΕΝΙΚΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΔΙΣΚΟΙ, ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΝΩΤΙΑΙΟ ΜΥΕΛΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΗΝΙΓΓΕΣ, ΝΩΤΙΑΙΕΣ ΡΙΖΕΣ, ΠΑΡΑΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000129	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>64 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΘΕ ΜΟΙΡΑ ΧΩΡΙΣΤΑ: ΘΩΡΑΚΙΚΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΔΙΣΚΟΙ, ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΝΩΤΙΑΙΟ ΜΥΕΛΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΗΝΙΓΓΕΣ, ΝΩΤΙΑΙΕΣ ΡΙΖΕΣ, ΠΑΡΑΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000130	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>64 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΘΕ ΜΟΙΡΑ ΧΩΡΙΣΤΑ: ΟΣΦΥΟΪΕΡΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΔΙΣΚΟΙ, ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΝΩΤΙΑΙΟ ΜΥΕΛΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΗΝΙΓΓΕΣ, ΝΩΤΙΑΙΕΣ ΡΙΖΕΣ, ΠΑΡΑΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000131	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>64 ΤΟΜΕΣ): ΑΚΡΑ, ΚΑΘΕ ΑΝΩ Η ΚΑΤΩ ΑΚΡΟ ΧΩΡΙΣΤΑ (ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000132	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1-2 ΤΟΜΕΣ): ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΚΡΑΝΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΕΓΚΕΦΑΛΟΣ ΚΑΙ ΜΗΝΙΓΓΕΣ) (C/T)	x
40000133	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1-2 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΛΑΧΝΙΚΟ ΚΡΑΝΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΜΟΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ, ΥΠΟΦΑΡΥΓΓΑΣ ΚΑΙ ΛΑΡΥΓΓΑΣ) (C/T)	x
40000134	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1-2 ΤΟΜΕΣ): ΘΩΡΑΚΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΠΝΕΥΜΟΝΕΣ, ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΣ ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΣ, ΠΥΛΕΣ, ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟ, ΥΠΕΖΩΚΟΣ ΚΑΙ ΟΣΤΑ ΘΩΡΑΚΙΚΟΥ ΚΗΤΟΥΣ) (C/T)	x
40000135	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1-2 ΤΟΜΕΣ): ΑΝΩ ΚΟΙΛΙΑ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΗΠΑΡ, ΧΟΛΕΟΦΟΡΟ ΣΥΣΤΗΜΑ, ΠΑΓΚΡΕΑΣ, ΣΠΛΗΝΑΣ) (C/T)	x
40000136	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1-2 ΤΟΜΕΣ): ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΝΕΦΡΟΙ, ΟΥΡΗΤΗΡΕΣ, ΜΕΓΑΛΑ ΑΓΓΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑΣ, ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΙ ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ) (C/T)	x
40000137	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1-2 ΤΟΜΕΣ): ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΕΙΚΟΝΕΣ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ, ΕΣΩ ΓΕΝΝΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΓΥΝΑΙΚΑΣ, ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ, ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ) (C/T)	x
40000138	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1-2 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΘΕ ΜΟΙΡΑ ΧΩΡΙΣΤΑ: ΑΥΧΕΝΙΚΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΔΙΣΚΟΙ, ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΝΩΤΙΑΙΟ ΜΥΕΛΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΗΝΙΓΓΕΣ, ΝΩΤΙΑΙΕΣ ΡΙΖΕΣ, ΠΑΡΑΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000139	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1-2 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΘΕ ΜΟΙΡΑ ΧΩΡΙΣΤΑ: ΘΩΡΑΚΙΚΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΔΙΣΚΟΙ, ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΝΩΤΙΑΙΟ ΜΥΕΛΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΗΝΙΓΓΕΣ, ΝΩΤΙΑΙΕΣ ΡΙΖΕΣ, ΠΑΡΑΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000140	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1-2 ΤΟΜΕΣ): ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΘΕ ΜΟΙΡΑ ΧΩΡΙΣΤΑ: ΟΣΦΥΟΪΕΡΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΟΣΤΑ, ΔΙΣΚΟΙ, ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΝΩΤΙΑΙΟ ΜΥΕΛΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΜΗΝΙΓΓΕΣ, ΝΩΤΙΑΙΕΣ ΡΙΖΕΣ, ΠΑΡΑΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40000141	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1-2 ΤΟΜΕΣ): ΑΚΡΑ, ΚΑΘΕ ΑΝΩ Η ΚΑΤΩ ΑΚΡΟ ΧΩΡΙΣΤΑ (ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΙΒΕΣ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ) (C/T)	x
40021004	ΣΙΕΛΟΓΡΑΦΙΑ: Α) ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΦΥΛΟ	x
40021005	ΣΙΕΛΟΓΡΑΦΙΑ: Β) ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΕΧΝΙΚΗΣ	x
40033002	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΕΩΣ (ΑΠΕΚΚΡΙΤΙΚΗ ΚΥΣΤΕΟΓΡΑΦΙΑ)	x
40033003	ΠΥΕΛΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΕΥ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ), ΕΚΑΣΤΗ	x
40033005	ΕΝΔΟΒΛΕΒΙΟΣ ΠΥΕΛΟΓΡΑΦΙΑ (IVP)	x
40033006	ΚΥΣΤΕΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΚΑΙ ΛΗΨΗ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ ΚΑΤΑ ΜΕΤΩΠΟΝ ΚΑΙ ΕΚ ΠΛΑΓΙΟΥ	x
40033007	ΚΥΣΤΕΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΚΑΙ ΛΗΨΗ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ ΚΑΤΑ ΜΕΤΩΠΟΝ ΚΑΙ ΕΚ ΠΛΑΓΙΟΥ: ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΦΙΛΜ ΕΠΙ ΠΛΕΟΝ	x
40033008	ΑΝΙΟΥΣΑ ΟΥΡΗΘΡΟΓΡΑΦΙΑ	x
40035001	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ, ΒΑΡΙΟ ΚΑΙ 4 ΛΗΨΕΙΣ ΣΕ ΔΥΟ ΠΛΑΚΕΣ)	x
40035002	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΝΩΤΕΡΩ ΠΕΠΤΙΚΟΥ ΑΠΛΟΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ, ΒΑΡΙΟ 2 ΛΗΨΕΙΣ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ ΣΕ ΜΙΑ ΠΛΑΚΑ, 3 ΛΗΨΕΙΣ ΣΤΟΜΑΧΟΥ ΣΕ ΙΣΑΡΙΘΜΕΣ ΠΛΑΚΕΣ ΚΑΙ 4 ΛΗΨΕΙΣ ΕΝ SERIE ΠΙΛΩΡΟΥ ΚΑΙ ΒΟΛΒΟΥ ΣΕ ΜΙΑ ΠΛΑΚΑ)	x

40035004	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΝΩΤΕΡΩ ΠΕΠΤΙΚΟΥ ΔΙΠΛΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΗΣΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ, ΒΑΡΙΟ, ΑΝΑΒΡΑΖΟΝΤΑ ΚΟΚΚΙΑ Η ΣΚΟΝΗ 6 ΛΗΨΕΙΣ ΣΕ ΙΣΑΡΙΘΜΕΣ ΠΛΑΚΕΣ)	x
40035005	ΒΑΡΙΟΥΧΟΣ ΥΠΟΚΛΥΣΜΟΣ, ΔΙΠΛΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΗΣΗ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ, ΒΑΡΙΟ ΚΑΙ 9 ΛΗΨΕΙΣ ΣΕ ΙΣΑΡΙΘΜΕΣ ΠΛΑΚΕΣ)	x
40035007	ΒΑΡΙΟΥΧΟΣ ΥΠΟΚΛΥΣΜΟΣ, ΑΠΛΟΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ, ΒΑΡΙΟ ΚΑΙ 6 ΛΗΨΕΙΣ ΣΕ ΙΣΑΡΙΘΜΕΣ ΠΛΑΚΕΣ)	x
40035008	ΕΝΤΕΡΟΚΛΥΣΜΟΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟ ΤΟΥ 12ΛΟΥ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ, ΒΑΡΙΟ ΚΑΙ 6 ΛΗΨΕΙΣ ΣΕ ΙΣΑΡΙΘΜΕΣ ΠΛΑΚΕΣ)	x
40035011	ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ	x
40035013	ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ 4 ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΟΥ	x
40035014	ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΣΤΟΜΑΧΟΥ ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΟΥ (ΜΕΤΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ)	x
40035015	ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΣΤΟΜΑΧΟΥ ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΟΥ	x
40035016	ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ PEROS	x
40035017	ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΠΕΠΤΙΚΟΥ ΣΩΛΗΝΟΣ ΣΤΟΜΑΧΟΥ ΚΑΙ ΕΝΤΕΡΟΥ	x
40035019	ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΟΣ ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΙΚΗ ΧΟΛΗΔΟΧΟ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΓΡΑΦΙΑ (ERCP)	x
40035022	ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ (ΥΠΟΝΟΕΙ ΜΙΑ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ) ΣΤΟΜΑΧΟΥ, 12ΔΑΚΤΥΛΟΥ	x
40035023	ΟΤΑΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ, ΟΠΩΣ ΚΑΤΑ ΣΚΙΕΡΟ ΕΚΜΑΓΕΙΟ, ΚΑΤΑ ΑΝΑΓΛΥΦΟ ΕΚΜΑΓΕΙΟ, ΣΕ ΘΕΣΗ TRENDELENBURG, ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ, ΑΓΚΥΛΗΣ 12ΔΑΚΤΥΛΟΥ, Κ.ΛΠ. ΚΑΘΕ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ ΑΥΤΕΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΟΛΟΓΙΖΕΤΑΙ ΧΩΡΙΣΤΑ	x
40035024	ΟΤΑΝ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ: 4 ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ 12ΔΑΚΤΥΛΟΥ (Η ΟΠΟΙΟΥΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΑΝΩΤΕΡΩ ΠΕΠΤΙΚΟΥ) ΘΑ ΧΡΕΩΝΕΤΑΙ	x
50000003	ΠΕΡΙΟΧΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΓΙΑ ΜΙΚΡΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	x
50000005	ΠΕΡΙΟΧΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΓΙΑ ΜΕΣΑΙΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	x
50000013	ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΜΠΛΟΚ ΝΕΥΡΩΝ	x
60000005	ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΥΜΕΝΟΠΤΕΡΑ, ΚΑΘΕ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	x
60000007	ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΒΛΑΒΗΣ ΔΙ΄ ΕΙΔΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΠΗΞΙΑΣ Η ΚΡΥΟΠΗΞΙΑΣ	x
60000011	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΟΞΥΤΕΝΩΝ ΚΟΝΔΥΛΩΜΑΤΩΝ	x
60000015	ΔΙΑΘΕΡΜΟΠΗΞΙΑ ΣΠΙΛΟΥ ΜΙΚΡΟΥ	x
60000016	ΔΙΑΘΕΡΜΟΠΗΞΙΑ ΣΠΙΛΟΥ ΜΕΓΑΛΟΥ	x
60000017	ΒΙΟΨΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΜΥΟΣ (ΟΖΩΔΗΣ ΠΟΛΥΑΡΤΗΡΙΤΗΣ Κ.Λ.Π.)	x
60000020	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΟΞΥΤΕΝΩΝ ΚΟΝΔΥΛΩΜΑΤΩΝ ΕΚΤΕΤΑΜΕΝΩΝ	x
60000021	ΔΕΡΜΟΑΝΤΡΙΔΡΑΣΗ ΝΥΓΜΟΥ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ	x
60000023	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΥΚΗΤΙΑΣΕΩΣ	x
60000025	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΥΡΜΗΓΚΙΩΝ	x
60000026	ΚΡΥΟΘΕΡΑΠΕΙΑ, ΕΚΑΣΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	x
60000027	ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΥΔΡΟΚΟΡΤΙΖΟΝΗΣ ΕΠΙ ΟΦΙΟΕΙΔΟΥΣ ΓΥΡΟΕΙΔΟΥΣ ΑΛΩΠΕΚΙΑΣ, ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	x
60000028	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΨΩΡΙΑΣΕΩΣ ΜΕ ΤΗ ΜΕΘΟΔΟ PUVA (ΠΡΩΤΑΡΧΙΚΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΔΡΧ. 2.820 ΣΥΝ 24 ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ ΠΡΟΣ 1.010 ΔΡΧ. ΕΚΑΣΤΗ)	x
60000033	ΔΕΡΜΟΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΓΙΑ ΥΜΕΝΟΠΤΕΡΑ	x
60000034	ΔΕΡΜΟΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΝΥΓΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΗΘΗ ΣΕΙΡΑ ΤΩΝ 30-50 ΔΟΚΙΜΑΣΙΩΝ	x
70030003	ΜΑΝΟΜΕΤΡΙΑ φΑΡΥΓΓΑ - ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ	x
70030004	ΔΙΑΣΤΟΛΗ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ ΜΕ ΚΗΡΙΑ ΑΝΩ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	x
70030006	3ΩΡΗ PH ΜΕΤΡΙΑ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ	x
70030007	ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ. ΑΠΛΗ	x
70030008	ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ. ΛΗΨΗ ΒΙΟΨΙΩΝ	x
70034001	ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ, ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΤΥΦΛΟ (ΕΙΛΕΟΤΥΦΛΙΚΗ ΒΑΛΒΙΔΑ), ΜΕ ΕΥΚΑΜΠΤΟ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΟ (ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ). ΑΠΛΗ	x
70034008	ΗΛΕΚΤΡΟΠΗΞΙΑ ΠΟΛΥΠΟΔΩΝ ΤΟΥ ΟΡΘΟΥ	x
70034010	ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ Η ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΕΩΣ ΣΠΛΗΝΙΚΗΣ ΚΑΜΠΗΣ	x
70034011	ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΠΛΗΡΗΣ Η ΟΛΙΚΗ	x
70034012	ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΡΑΓ ΔΟΣ ΤΟΥ ΔΑΚΤΥΛΙΟΥ	x
70034015	ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ, ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΤΥΦΛΟ (ΕΙΛΕΟΤΥΦΛΙΚΗ ΒΑΛΒΙΔΑ), ΜΕ ΕΥΚΑΜΠΤΟ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΟ ΚΑΙ ΛΗΨΗ ΒΙΟΨΙΩΝ (ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ)	x
70034018	ΟΡΘΟΣΙΓΜΟΕΙΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΜΕ ΟΡΘΟΣΚΟΠΙΟ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ	x
70034019	ΟΡΘΟΣΙΓΜΟΕΙΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΜΕ ΟΡΘΟΣΚΟΠΙΟ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΛΗΨΗ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	x
70034021	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΣΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ ΜΕ ΕΥΚΑΜΠΤΟ ΟΡΓΑΝΟ ΜΕΧΡΙ ΤΗΣ ΣΠΛΗΝΙΚΗΣ ΚΑΜΠΗΣ. ΑΠΛΗ	x
70034022	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΣΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ ΜΕ ΕΥΚΑΜΠΤΟ ΟΡΓΑΝΟ ΜΕΧΡΙ ΤΗΣ ΣΠΛΗΝΙΚΗΣ ΚΑΜΠΗΣ. ΛΗΨΗ ΒΙΟΨΙΩΝ	x
70034023	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΣΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ ΜΕ ΕΥΚΑΜΠΤΟ ΟΡΓΑΝΟ ΜΕΧΡΙ ΤΗΣ ΣΠΛΗΝΙΚΗΣ ΚΑΜΠΗΣ. ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΠΟΛΥΠΟΔΩΝ	x
70034024	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΣΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ ΜΕ ΕΥΚΑΜΠΤΟ ΟΡΓΑΝΟ ΜΕΧΡΙ ΤΟΥ ΤΥΦΛΟΥ. ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΠΟΛΥΠΟΔΩΝ	x
70044006	ΒΑΣΙΚΗ ΓΑΣΤΡΙΚΗ ΕΚΚΡΙΣΗ	x
70044007	ΜΕΓΙΣΤΗ ΓΑΣΤΡΙΚΗ ΕΚΚΡΙΣΗ	x
70044010	ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΣΤΟΜΑΧΟΥ (ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ - ΓΑΣΤΡΟΦΩΤΟΓΡ ΦΗΣΗ): ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ Η ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ	x
70044012	ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΟΣΚΟΠΗΣΗ: ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΣΗ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ ΚΑΙ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΣΤΟΜΑΧΟΥ	x
70044013	ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΟΣΚΟΠΗΣΗ ΜΕ ΛΗΨΗ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ: ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΣΗ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ ΚΑΙ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΣΤΟΜΑΧΟΥ	x
70044015	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΣΗ ΑΝΩΤΕΡΩ ΠΕΠΤΙΚΟΥ. ΑΠΛΗ	x
70044016	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΣΗ ΑΝΩΤΕΡΩ ΠΕΠΤΙΚΟΥ. ΛΗΨΗ ΒΙΟΨΙΩΝ	x
80000026	ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΣΤΕΡΝΟΥ	x
80000031	ΕΝΕΣΗ ΕΝΔΟΡΡΑΧΙΑΙΑ	x
80000032	ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΚΥΣΤΕΩΣ	x
80000036	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΔΥΝΑΜΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΛΕΥΚΩΜΑΤΟΣ (5-6) ΛΗΨΕΙΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ.	x
80000038	ΕΝΔΟΡΑΧΙΑΙΕΣ ΕΓΧΥΣΕΙΣ	x
80000049	ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΙΔΙΚΟ ΝΟΣΗΛΙΟ ΓΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ)	x
80000054	ΠΑΡΑΜΟΝΗ - ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΟΚΤΩ (8) ΩΡΩΝ	x
80000055	ΠΑΡΑΜΟΝΗ - ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΝΩ ΤΩΝ ΟΚΤΩ (8) ΩΡΩΝ	x
80000057	ΞΕΝΩΝΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ, ΜΕΣΟΣ ΒΑΘΜΟΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ	x
80000058	ΞΕΝΩΝΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ, ΥΨΗΛΟΣ ΒΑΘΜΟΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ	x
80000060	ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ	x
80000062	ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ-ΕΙΔΙΚΟ ΚΕΝ ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ	x
80000063	ΙΔΡΥΜΑ ΑΣΥΛΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΟ ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ	x
80000064	ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΝΟΣΗΛΙΟ Γ ΘΕΣΗΣ	x

80000066	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ-ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ-ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ- ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΤΡΟΦΗ ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ	x
80000067	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ-ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ-ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ- ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΠΑΙΔΙΑ ΧΩΡΙΣ ΤΡΟΦΗ ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ	x
80000068	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ-ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ-ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ- ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ	x
100000002	ΚΟΛΠΟΣΚΟΠΗΣΗ ΑΠΛΗ	x
100000003	ΚΟΛΠΟΣΚΟΠΗΣΗ ΑΠΛΗ: ΕΝ ΣΥΝΔΥΑΣΘΕΙ ΜΕ ΒΙΟΨΙΑ	x
100000004	ΚΟΛΠΟΣΚΟΠΗΣΗ ΑΠΛΗ: ΑΠΛΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΙΣΤΟΥ: ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΚΡΥΟΠΗΞΙΑ Η ΚΑΥΤΗΡΙΑΣΗ ΕΠΑΥΞΗΜΕΝΗ ΣΤΟ ΔΙΠΛ ΣΙΟ.	x
100000006	ΚΡΥΟΠΗΞΙΑ ΤΡΑΧΗΛΟΥ ΜΗΤΡΑΣ	x
100000009	ΔΟΚΙΜΑΣΤΙΚΗ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΔΟΥΓΛΑΣΙΟΥ	x
100000015	ΚΑΥΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΤΡΑΧΗΛΟΥ. ΕΞΑΧΝΩΣΗ ΜΕ LASER	x
100000016	ΚΑΥΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΤΡΑΧΗΛΟΥ.	x
110000011	ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΑ TEST ΔΙΑΦΟΡΑ	x
110000014	ΠΛΑΣΜΑΦΑΙΡΕΣΗ (ΣΤΗΝ ΤΙΜΗ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΚΑΙ Η ΔΑΠΑΝΗ 10 ΦΙΑΛΙΔΙΩΝ ΑΛΒΟΥΜΙΝΗΣ)	x
110000030	MCV ΕΡΥΘΡΩΝ	x
110000031	MCH ΕΡΥΘΡΩΝ	x
110000032	MCHC ΕΡΥΘΡΩΝ	x
110000037	A-FP (A-FETOPROTEIN)	x
110000038	ΕΓΚΛΕΙΣΤΑ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ HB-H	x
110000039	ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ ΛΕΥΚΩΝ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΩΝ	x
110000042	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΚΑΤΑΚΡΑΤΗΣΕΩΣ ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΩΝ	x
110000043	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΣΥΣΣΩΡΕΥΣΕΩΣ ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΩΝ (AGGREGATION)	x
110000048	ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗ	x
110000051	ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ-6 ΦΩΣΦΟΡΙΚΗΣ ΔΕΥΔΡΟΓΕΝΑΣΗΣ (G6PD)	x
110000052	ΓΛΥΚΟΖΟΦΩΣΦΟΡΙΚΗ ΑΦΥΔΡΟΓΟΝΑΣΗ (ΕΝΖΥΜΟ ΕΡΥΘΡΩΝ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΩΝ G6PD)	x
110000053	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΣΙΔΗΡΟΦΥΛΛΙΝΗΣ	x
110000056	ΧΡΩΣΗ ΓΙΑ ΣΩΜΑΤΑ HEINZ	x
110000060	ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ ΙΝΩΔΟΛΥΣΕΩΣ (ΔΙΑ ΑΡΑΙΩΣΕΩΣ Ή ΕΥΣΦΑΙΡΙΝΗΣ)	x
110000061	ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΑΣΤΑΘΟΥΣ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ (ΚΑΤΑ PACIE)	x
110000063	ΓΟΝΟΤΥΠΟΣ RHESUS (ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ 3 ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ)	x
110000064	ΓΟΝΟΤΥΠΟΣ RHESUS {ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ 5 ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ)	x
110000065	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΛΛΩΝ ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ MNK Κ.Λ.Π.	x
110000066	ΚΥΤΤΑΡΑ ΛΟΙΜΩΔΟΥΣ ΜΟΝΟΠΥΡΗΝΩΣΕΩΣ	x
110000070	ΚΡΥΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ ΟΡΟΥ	x
110000071	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ HUHNER TEST, SIA TEST	x
110000074	ΜΟΡΦΟΛΟΓΙΑ ΕΡΥΘΡΩΝ	x
110000076	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΔΡΕΠΑΝΩΣΕΩΣ	x
110000077	ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΜΥΕΛΟΥ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ	x
110000078	ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΟΓΚΩΝ ΛΕΜΦΑΔΕΝΟΣ	x
110000079	ΑΙΜΟΣΙΔΗΡΙΝΗ ΜΥΕΛΟΥ	x
110000080	ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ ΛΕΥΚΩΝ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΩΝ (AP)	x
110000081	ΥΠΕΡΟΞΕΙΔΑΣΗ ΛΕΥΚΩΝ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΩΝ	x
110000082	ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ PAS	x
110000083	ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΟΥΣ ΛΥΚΟΥ (LE TEST)	x
110000084	ΜΥΕΛΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΕΥ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΕΩΣ	x
110000086	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΕΜΒΡΥΙΚΗ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗ ΚΑΤΑ SINGER	x
110000093	ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΜΕΤΡΗΣΗ ΠΛΑΣΜΙΝΟΓΟΝΟΥ	x
110000096	ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΙΝΗ III	x
110000098	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ TEST THORN ΗΩΣΙΝΟΦΙΛΩΝ Η ΔΙΑ HCTH Η ΔΙΑ ΑΔΡΕΝΑΛΙΝΗΣ	x
110000100	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΜΕΤΡΟ ΕΡΥΘΡΩΝ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΩΝ	x
110000101	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΧΡΟΝΟ ΡΟΗΣ ΚΑΙ ΠΗΞΕΩΣ ΚΑΙ ΣΥΣΤΟΛΗ ΘΡΟΜΒΟΥ	x
110000102	ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΟΛΗ ΘΡΟΜΒΟΥ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ	x
110000104	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗ ΕΡΥΘΡΩΝ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΩΝ	x
110000105	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΨΥΧΡΟΣΥΓΚΟΛΛΗΣΕΩΣ ΕΡΥΘΡΩΝ	x
110000109	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΡΙΘΜΗΣΗ ΕΡΥΘΡΩΝ ΚΑΙ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ	x
110000111	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΧΡΟΝΟ ΡΟΗΣ ΚΑΙ ΠΗΞΕΩΣ	x
110000113	ΑΡΥΛΙΚΗ ΣΟΥΛΦΑΤΑΣΗ Α (ΛΕΥΚ)	x
110000115	ΒΑΣΕΟΦΙΛΟΣ ΣΤΙΞΙΣ	x
110000117	ΕΡΥΘΡΟΒΛΑΣΤΕΣ (ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ)	x
110000118	ΟΥΡΙΔΙΛΙΚΗ ΤΡΑΝΣΕΦΕΡΑΣΗ ΤΗΣ 1ΗΣ ΦΩΣΦΟΡΙΚΗΣ ΓΑΛΑΚΤΟΖΗΣ (ΕΡΥΘΡ)	x
110000121	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΘΕΙΑΜΙΝΗΣ ΣΤΑ ΕΡΥΘΡΑ (ΒΙΤΑΜΙΝΗ Β1)	x
110000122	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΡΙΒΟΦΛΑΒΙΝΗΣ ΣΤΑ ΕΡΥΘΡΑ (ΒΙΤΑΜΙΝΗ Β2)	x
110000123	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΠΥΡΙΔΟΞΙΝΗΣ ΣΤΑ ΕΡΥΘΡΑ (ΒΙΤΑΜΙΝΗ Β6)	x
110000125	ΧΡΟΝΟΣ HOWEL	x
110000126	ΧΡΟΝΟΣ LEE WHITE	x
110000128	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ Β-ΘΡΟΜΒΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ	x
110000129	THROMBOTEST	x
110000130	ΟΞΙΝΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ ΚΥΤΤΑΡΩΝ	x
110000131	ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ FE (ΣΙΔΗΡΟΣ) ΣΤΟ ΗΠΑΡ, ΣΠΛΗΝΑ	x
110000132	ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ VIR C ΣΤΑ ΛΕΥΚΑ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΑ	x
110000134	ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ ΕΡΥΘΡΩΝ (ΡΑΔΙΟΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΘΟΔΟΣ)	x
110000137	ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ ΕΝΑΝΤΙ ΕΡΥΘΡΟΚΥΤΤΑΡΙΚΩΝ ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ (ΟΡΟΥ ΚΑΙ ΕΚΛΟΥΣΜΑΤΟΣ)	x
110000140	ΘΕΡΜΟΑΣΤΑΘΕΙΑ HB	x
110000141	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ HBF (ΕΜΒΡΥΙΚΗ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗ) ΚΑΤ JOUXIS + PEUBREY	x
110000142	ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ HB ΣΕ ΑΓΑΡΟΖΗ	x
110000143	AL-ΑΝΤΙΘΡΥΨΙΝΗ (Α 1 -AT) ΣΤΟΝ ΟΡΟ ΑΙΜΑΤΟΣ - ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ	x
110000144	2,3 - ΔΙΦΩΣΦΟΡΟΓΛΥΚΟΥΡΟΝΙΚΟ ΟΞΥ (2,3 - DPG) ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΣΤΑ ΕΡΥΘΡΟΚΥΤΤΑΡΑ	x
110000146	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ F AN ΕΡΥΘΡΟΚΥΤΤΑΡΟ (ΜΕΘΟΔΟΣ ΒΕΤΚΕ)	x
110000147	ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΣΦΑΙΡΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΙΚΤΕΡΟ (ACITIFIED GLYCEND LYSIS TEST - AGL-T)	x
110000148	ΕΡΥΘΡΟΠΟΙΗΤΙΝΗ ΟΡΟΥ	x

110000150	ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΗΣΗ ΓΟΝΩΝ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ (GENE MAPPING)	x
110000254	ΠΡΩΤΕΪΝΗ C	x
110000267	ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΜΕΤΡΗΣΗ ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΙΝΗΣ III	x
110000268	ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΜΕΤΡΗΣΗ ΙΝΩΔΟΝΕΚΤΙΝΗΣ	x
110000269	ΠΡΩΤΕΙΝΕΣ ΟΞΕΙΑΣ ΦΑΣΕΩΣ (ΝΕΦΕΛΟΜΕΤΡΙΚΑ ΑΝΑ ΠΡΩΤΕΪΝΗ)	x
120000012	ΚΛΑΣΜΑ C4 ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ	x
120000013	Β-ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΑ ΜΕ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ	x
120000014	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΛΕΥΧΑΙΜΙΚΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΜΕ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ (GALLA, LA, GIGR, TDT)	x
120000015	ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΕΣ Τ-ΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ	x
120000016	ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΑ Τ (ΡΟΔΑΚΕΣ, ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΜΕ PHA, ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΕΣ ΜΕ PPD, ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΜΕ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΟ ΑΝΤΙΣΩΜΑ (Τ3), ΥΠΟΠΛΗΘΥΣΜΟΙ: ΒΟΗΘΗΤΙΚΑ Τ-ΛΕΜΦ. (Τ4) ΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ Τ-ΛΕΜΦ. (Τ8)	x
120000017	ΥΠΟΠΛΗΘΥΣΜΟΙ ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΩΝ ΜΕ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ	x
120000018	ΘΥΜΟΚΥΤΤΑΡΑ ΜΕ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ	x
120000019	ΜΟΝΟΚΥΤΤΑΡΑ ΜΕ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ	x
120000029	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ Τ-ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΩΝ ΜΕ ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟ ΡΟΔΑΚΩΝ	x
120000030	ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗ ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ ΜΕ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΟΥΣ ΑΝΤΙΟΡΟΥΣ	x
120000041	ΑΝΤΙΓΟΝΟ Ε (HBE AG)	x
120000052	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ ΜΥΚΟΠΛΑΣΜΑΤΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΑΣ IGA	x
120000053	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ ΜΥΚΟΠΛΑΣΜΑΤΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΑΣ IGG (ΜΥΚΟΠΛΑΣΜΑ PNEUMO IGG ABS)	x
120000054	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ ΜΥΚΟΠΛΑΣΜΑΤΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΑΣ IGM (ΜΥΚΟΠΛΑΣΜΑ PNEUMO IGM ABS)	x
120000057	ΑΝΤΙΣΩΜΑ ΕΡΥΘΡΑΣ IGG	x
120000058	ΑΝΤΙΣΩΜΑ ΕΡΥΘΡΑΣ IGM	x
120000060	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ LEISMANIA DONOVANI	x
120000061	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ BRUCELLA MELITENSIS	x
120000062	ΑΝΤΙΕΧΙΝΟΚΟΚΚΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ	x
120000063	ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΑΝΤΙΕΧΙΝΟΚΟΚΚΙΚΩΝ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ	x
120000064	ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΟΡΟΥ C3	x
120000066	ΠΡΟΓΕΝΝΗΤΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΧΡΩΜΟΣΩΜΑΤΙΚΩΝ ΑΝΩΜΑΛΙΩΝ (A-TEST)	x
120000068	ΑΝΟΣΟΙΣΤΟΧΗΜΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΠΙ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΤΟΜΩΝ: Α) ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ (IGM,IGG,IGA Κ.Λ.Π.)	x
120000069	ΑΝΟΣΟΙΣΤΟΧΗΜΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΠΙ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΤΟΜΩΝ: Β) ΑΛΛΟΥ ΑΝΤΙΓΟΝΟΥ (Π.Χ ΛΥΣΥΖΥΜΗ Η ΑΥΣΤΡΑΛΙΑΝΟ ΑΝΤΙΓΟΝΟ Η AJ - ANTICHYMOTRYPSIN, CHYMOTHRYPSIN Κ.Λ.Π.)	x
120000071	ΟΛΙΓΟΚΛΩΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΡΟ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ	x
120000072	ΒΑΣΙΚΗ ΠΡΩΤΕΪΝΗ ΜΥΕΛΙΝΗΣ ΣΤΟ ΕΝΥ	x
120000073	ΒΑΣΙΚΗ ΠΡΩΤΕΪΝΗ ΜΥΕΛΙΝΗΣ ΤΟΥ ΟΡΟΥ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ	x
120000074	ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΗ Μ ΕΙΔΙΚΗ ή MBT	x
120000077	ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΦΥΛΕΤΙΚΗΣ ΧΡΩΜΑΤΙΝΗΣ SEX CHROMATINE	x
120000078	ΚΑΡΥΟΤΥΠΟΣ - ΧΡΩΜΑΤΟΣΩΜΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ	x
120000088	ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ, ΕΚΑΣΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	x
120000093	ΑΝΤΙΘΥΡΕΟΕΣΦΑΙΡΙΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ (ANTI-TG)	x
120000094	ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΣΩΜΙΑΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ (ANTI-M, ANTI-TPO, A-TPO)	x
120000095	ΑΝΤΙΘΥΡΕΟΕΙΔΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ (ΑΘΑ) ANTI-T	x
120000096	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΩΝ ΛΕΙΩΝ ΜΥΙΚΩΝ ΙΝΩΝ (ASMA)	x
120000097	ΑΝΤΙΜΙΤΟΧΟΝΔΡΙΑΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ (AMA Η ANTI-AMA)	x
120000099	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΤΟΙΧΩΜΑΤΙΚΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΧΟΥ (PCA Η APCA)	x
120000116	ΚΥΤΤΑΡΟΜΕΤΡΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ DNA	x
120000117	ΜΕΤΡΗΣΗ DNA ΜΕ ΚΥΤΤΑΡΟΜΕΤΡΙΑ	x
120000119	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ DNA (ANTI-DNA) AB(S) (ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΚΥΚΛΟΥ)	x
120000126	ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΗ IGG	x
120000127	ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΗ IGA	x
120000128	ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΗ IGM	x
120000142	ΑΝΤΙΓΟΝΑ ΙΣΤΟΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ HLA-DR	x
120000156	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ ΩΟΘΗΚΗΣ	x
120000157	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ ΟΡΧΕΟΣ	x
120000159	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΩΝ	x
120000160	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ ΤΗΣ ΑΚΕΤΥΛΧΟΛΙΝΗΣ Η ΑΚΕΤΥΛΧΟΛΙΝΗΣ ΥΠΟΔΟΧΕΙΣ ΓΙΑ ΜΥΑΣΘΕΝΕΙΑ GRAVIS (ANTI MUSK)	x
120000161	ΑΝΤΙΠΥΡΗΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ (ANA)	x
120000167	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ	x
120000186	ANTI-HBC-IGG	x
120000187	ANTI-HBC-IGM	x
120000199	ΔΙΑΣΤΑΥΡΩΣΗ ΙΣΤΟΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ HLA, ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΤΟΙΧΩΜΑΤΙΚΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΣΤΟΜΑΧΟΥ (APCA)	x
120000200	ΔΙΑΣΤΑΥΡΩΣΗ ΙΣΤΟΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ HLA ΜΕ Τ ΚΑΙ Β ΛΕΜΦΟΚΥΤΤΑΡΑ	x
120000204	ΕΙΔΙΚΗ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΗ Ε (RAST)	x
120000205	ΚΥΤΤΑΡΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ (ANCA)	x
120000206	ANCA C	x
120000207	ANCA P	x
120000208	ΚΥΤΤΑΡΟΤΟΞΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ HLA	x
120000209	ΟΛΙΚΟ ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ	x
120000212	ΟΛΙΚΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΟΡΟΥ (CH100) Η ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΟΛΙΚΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ	x
120000213	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ ΕΝΑΝΤΙ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ (RAST)	x
120000214	ΠΑΡΑΓΩΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ C3	x
120000215	ΠΑΡΑΓΩΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ C4	x
120000216	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ IGG	x
120000221	CA 72-4 ΜΕ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ	x
120000223	CA 50 ΜΕ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ	x
120000228	ΕΙΔΙΚΗ ΝΕΥΡΩΤΙΚΗ ΕΝΟΛΑΣΗ (NSE)	x
120000229	SCC (ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΟΣ ΠΛΑΚΩΔΟΥΣ ΤΥΠΟΥ)	x
120000233	TPA (ΠΟΛΥΠΕΠΤΙΔΙΚΟ ΑΝΤΙΓΟΝΟ ΙΣΤΩΝ)	x

120000292	ΑΝΟΣΟΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΔΙΑΧΥΣΗ ΣΦΑΙΡΙΝΩΝ	x
120000294	ΑΝΟΣΟΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ Η ΑΝΟΣΟΚΑΘΗΛΩΣΗ ΠΡΩΤΕΙΝΩΝ	x
120000295	ΑΝΟΣΟΚΑΘΗΛΩΣΗ ΟΥΡΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΥΜΠΥΚΝΩΣΗ	x
120000369	ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΣΤΟΜΑ (ΔΙΠΛΗ-ΤΥΦΛΗ) ΓΙΑ ΤΡΟΦΕΣ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ	x
120000386	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ HLA - A ΚΑΙ B ΜΕ ΜΑΓΝΗΤΙΚΑ ΣΦΑΙΡΙΔΙΑ	x
120000387	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ HLA - DR ΜΕ ΜΑΓΝΗΤΙΚΑ ΣΦΑΙΡΙΔΙΑ	x
120000388	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ ΙΣΤΟΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΟΛΙΓΟΝΟΥΚΛΕΟΤΙΔΙΑ	x
120000389	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ ΙΣΤΟΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΙΚΑ ΕΝΖΥΜΑ	x
120000402	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΘΥΡΕΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ (TGAB)	x
120000416	ΘΥΡΟΕΙΔΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΘΥΡΟΕΙΔΙΚΗΣ ΥΠΕΡΟΞΕΙΔΑΣΗΣ (TPO AB)	x
120000417	ΚΥΤΤΑΡΟΚΙΝΗ ΜΕ ELISA IL1	x
120000422	ΚΥΤΤΑΡΟΚΙΝΗ ΜΕ ELISA TNF SCD23	x
120000488	ΑΝΤΙΣΩΜΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C	x
120000489	ΑΝΟΣΟΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΑΝΤΙΓΟΝΟ ΟΓΚΟΥ, ΠΟΙΟΤΙΚΗ Η ΗΜΙΠΟΣΟΤΙΚΗ (ΠΧ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ ΣΤΑ ΟΥΡΑ)	x
120000490	ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ	x
120000491	ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ (ΑΝΑ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ)	x
120000492	ΑΝΟΣΟΧΗΜΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ (ΑΝΑ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ)	x
120000493	ΑΝΟΣΟΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΑΝΤΙΓΟΝΟ ΟΓΚΟΥ. ΕΚΑΣΤΟ.(ΚΑΡΚΙΝΙΚΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ)	x
120000494	ΑΝΟΣΟΚΑΘΗΛΩΣΗ ΕΝΥ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΥΜΠΥΚΝΩΣΗ	x
120000495	ΥΠΟΤΑΞΕΙΣ IGG (ΑΝΑ ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΟ)	x
120000496	Β2 ΜΙΚΡΟΣΦΑΙΡΙΝΗ ΟΥΡΩΝ	x
120000497	Α1 ΜΙΚΡΟΣΦΑΙΡΙΝΗ ΟΥΡΩΝ	x
120000498	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ ΒΑΣΙΚΗΣ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ	x
120000499	ΣΩΜΑΤΟΜΕΔΙΝΗ	x
130000008	ΧΗΜΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΙΩΔΙΟΥ ΕΙΣ ΤΟ ΑΙΜΑ PBI	x
130000016	ΠΡΟΣΤΑΤΙΚΟ ΚΛΑΣΜΑ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗΣ	x
130000017	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΠΙΠΕΔΩΝ PHENYNTOIN, ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ	x
130000018	ΩΣΜΩΤΙΚΗ ΠΙΕΣΗ ΟΥΡΩΝ (OSMOLALITY)	x
130000024	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΣ ΑΝΑΣΤΟΛΕΑΣ C1	x
130000028	ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΜΙΝΟΞΕΩΝ ΟΥΡΩΝ ΠΛΗΡΗΣ	x
130000033	ΑΜΜΩΝΙΑ ΟΡΟΥ	x
130000034	ΓΑΛΑΚΤΙΚΟ ΟΞΥ	x
130000035	ΠΥΡΟΣΤΑΦΥΛΙΚΟ ΟΞΥ	x
130000036	ΟΞΙΝΟΣ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ	x
130000037	ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΜΙΝΟΞΕΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ	x
130000041	ΑΕΡΙΑ ΑΡΤΗΡΙΑΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ - ΕΡΥΘΡΑ	x
130000042	ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΕ ΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΥΓΡΑ , ΚΑΤΑ ΔΕΙΓΜΑ: Α) ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΑΛΚΑΛΟΕΙΔΩΝ (ΙΣΟΚΙΝΥΛΙΝΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ) GLC	x
130000043	ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΕ ΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΥΓΡΑ , ΚΑΤΑ ΔΕΙΓΜΑ: Β) ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΒΑΡΒΙΤΟΥΡΙΚΩΝ	x
130000044	ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΕ ΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΥΓΡΑ , ΚΑΤΑ ΔΕΙΓΜΑ: Γ) ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΦΑΙΝΟΘΕΙΑΖΙΝΩΝ	x
130000045	ΑΜΜΩΝΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ	x
130000046	ΨΕΥΔΟΧΟΛΗΝΕΣΤΕΡΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ	x
130000049	ΜΕΛΑΝΙΝΗ ΑΙΜΑΤΟΣ Η ΟΥΡΩΝ	x
130000051	ΑΙΜΟΣΙΔΗΡΙΝΗ ΟΥΡΩΝ	x
130000052	ΠΟΡΦΥΡΟΧΟΛΙΝΟΓΟΝΟΝΟ PBC ΟΥΡΩΝ	x
130000054	ΚΑΡΟΤΙΝΗ ΑΙΜΑΤΟΣ	x
130000055	ΒΙΤΑΜΙΝΗ Α ΑΙΜΑΤΟΣ	x
130000056	PREGNOSTICUM H CONAVIS TEST	x
130000057	ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΚΥΗΣΕΩΣ GALLI MANINI ΚΑΙ ΛΟΙΠΑ TEST ΚΥΗΣΕΩΣ	x
130000058		x
130000064	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΛΙΠΑΣΗΣ	x
130000065	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΚΟΠΡΟΠΟΡΦΥΡΙΝΗΣ ΚΑΙ ΟΥΡΟΠΟΡΦΥΡΙΝΗΣ ΟΥΡΩΝ	x
130000066	ΛΙΘΙΟ ΟΡΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ (LI)	x
130000067	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΛΙΠΟΠΡΩΤΕΙΝΩΝ ΧΗΜΙΚΩΣ	x
130000068	ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ ΛΙΠΟΠΡΩΤΕΙΝΩΝ	x
130000070	5-ΝΟΥΚΛΕΔΟΤΙΔΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (5-NT)	x
130000071	ΑΛΔΟΛΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ	x
130000073	ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ ΟΡΟΥ ΕΠΙ ΟΞΙΚΗΣ ΚΥΤΤΑΡΙΝΗΣ	x
130000075	ΛΕΥΚΩΜΑ BENSE JONES ΟΥΡΩΝ	x
130000076	ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΗΛΙΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟ ΤΗΣ ΟΜΑΔΟΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΗΚΕΙ ΤΟΥΤΟ	x
130000077	ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΑΤΟΜΩΝ ΠΡΟΣ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟ ΖΗΤΗΜΑΤΩΝ ΠΑΤΡΟΤΗΤΑΣ ΔΙΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΕΩΣ ΟΡΩΝ ABO, ΟΡΩΝ MN ΚΑΙ ΟΡΩΝ PH	x
130000078	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΠΕΝΤΕ ΥΔΡΟΞΥ-ΙΝΔΟΛΟ-ΟΞΙΚΟΥ ΟΞΕΩΣ ΟΥΡΩΝ 24ΩΡΟΥ (5-HIAA)	x
130000080	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΦΑΙΝΥΛΟ - ΠΥΡΟΣΤΑΦΥΛΙΚΟΥ ΟΞΕΟΣ ΟΥΡΩΝ ΚΑΙ ΑΙΜΑΤΟΣ	x
130000081	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΦΑΙΝΥΛΑΛΑΝΙΝΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΟΥΡΩΝ	x
130000082	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ D-XYLOSE	x
130000083	CLEARANCE ΚΡΕΑΤΙΝΗΣ (ΚΑΘΑΡΣΗ)	x
130000084	CLEARANCE ΟΥΡΙΑΣ (ΚΑΘΑΡΣΗ)	x
130000087	ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΟΠΡΑΝΩΝ ΠΛΗΡΩΣ ΔΙ ΑΜΜΩΝΙΑΝ, ΟΡΓΑΝΙΚΑ ΟΞΕΑ Κ.Λ.Π. ΚΑΤΑ COIPON	x
130000091	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΧΛΩΡΙΟΥΧΩΝ	x
130000097	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΙΚΤΕΡΙΚΟΥ ΔΕΙΚΤΟΥ	x
130000099	ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΙΝΔΙΚΑΝΗΣ	x
130000103	RH (5 ΠΡΟΣΔΙΟΡ. ΙΟΝΤΟΜΕΤΡΙΚΩΣ)	x
130000110	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΑΛΚΑΛΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΗΣ	x
130000111	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΛΙΠΩΝ-ΛΙΠΟΕΙΔΩΝ-ΛΙΠΑΡΩΝ ΟΞΕΩΝ ΑΝ	x
130000112	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΟΞΥΓΟΝΟΥ - ΟΞΙΝΟΥ Η ΑΛΚΑΛΙΚΗΣ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗΣ	x
130000113	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΛΕΥΚΩΜΑΤΩΝ ΟΡΟΥ ΚΑΙ Ο ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ ΣΦΑΙΡΙΝΩΝ ΔΙ΄ ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΕΩΣ	x
130000114	ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΗ ΣΑΚΧΑΡΑΙΜΙΑ	x
130000115	ΗΠΑΤΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ ΟΡΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΕΦΑΛΙΝΗΣ - ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗΣ	x

130000116	ΗΠΑΤΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ ΟΡΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΘΥΜΟΛΗΣ, ΚΟΛΛΟΕΙΔΟΥΣ ΧΡΥΣΟΥ, TACATA ARA, ΒΕΡΟΝΑΛΗΣ ΨΕΥΔΑΡΓΥΡΟΥ ΑΝΑ	x
130000121	ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΑΙΜΑΤΟΠΟΡΦΥΡΙΝΗΣ ΣΤΑ ΟΥΡΑ (ΦΑΣΜΑΤΙΚΩΣ)	x
130000123	ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ ΑΠΟΒΟΛΗΣ ΟΥΡΙΑΣ	x
130000124	ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΗ ΣΑΚΧΑΡΟΥΡΙΑ	x
130000128	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΣΕΡΟΤΟΝΙΝΗΣ Η 5-ΥΔΡΟΞΥΤΡΥΠΤΑΜΙΝΗΣ (5-HT) ΟΥΡΩΝ Η ΑΙΜΑΤΟΣ	x
130000137	ΑΠΛΗ ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ ΛΕΥΚΩΜΑΤΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΟΝΩΤΙΑΙΟΥ ΥΓΡΟΥ	x
130000138	ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΟΞΕΩΝ ΣΤΑ ΟΥΡΑ (DNPH)	x
130000144	Δ-ΑΜΙΝΟΛΑΙΒΟΥΛΙΝΙΚΟ ΟΞΥ ΟΥΡΩΝ (Δ-ALA)	x
130000145	ΕΠΙΠΕΔΑ ΔΑΚΤΥΛΙΤΙΔΑΣ (DIGOXIN) Η ΔΙΓΟΞΙΝΗ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ Η ΣΤΑΘΜΗ ΤΗΣ ΔΙΓΟΞΙΝΗΣ	x
130000147	ΕΠΙΠΕΔΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΒΑΛΠΡΟΙΚΟ ΟΞΥ (DEPAKINE) Η ΒΑΛΠΡΟΙΚΟ ΝΑΤΡΙΟ	x
130000149	ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ ΒΛΕΝΝΟΠΟΛΥΣΑΚΧΑΡΙΤΩΝ ΟΥΡΩΝ	x
130000159	ΚΥΚΛΙΚΗ ΜΟΝΟΦΩΣΦΟΡΙΚΗ ΑΔΕΝΟΣΙΝΗ ΟΥΡΩΝ (CAMP) Η ΝΕΦΡΟΓΕΝΕΣ CAMP ΟΥΡΩΝ	x
130000161	ΜΕΤΡΗΣΗ ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΣΤΟ ΑΙΜΑ	x
130000162	ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΤΗΣ ΧΟΛΗΣ	x
130000164	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΜΥΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ	x
130000167	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΟΞΙΝΟΥ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗΣ	x
130000168	PANAGEL ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ ΛΕΥΚΩΜΑΤΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΟΝΩΤΙΑΙΟΥ ΥΓΡΟΥ	x
130000169	ΣΤΑΘΜΗ ΑΜΙΝΟΦΥΛΛΙΝΗΣ ΣΤΟ ΑΙΜΑ	x
130000171	ΣΤΑΘΜΗ ΑΜΙΟΔΑΡΟΝΗΣ ΣΤΟ ΑΙΜΑ	x
130000173	ΣΤΑΘΜΗ ΣΑΛΙΚΥΛΙΚΩΝ ΣΤΟ ΑΙΜΑ	x
130000175	ΥΔΡΟΞΥΠΡΟΛΙΝΗ ΟΥΡΩΝ 24ΩΡΟΥ (OH-PR)	x
130000176	ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ -6- ΦΩΣΦΟΡΙΚΗΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ (ΣΥΚΩΤΙ)	x
130000177	ΧΟΛΙΚΑ ΑΛΑΤΑ ΟΡΟΥ	x
130000178	ΧΡΩΜΑΤΟΓΡΑΦΙΑ ΧΟΛΗΣ	x
130000180	ΧΡΩΜΑΤΟΓΡΑΦΙΑ ΑΜΙΝΟΞΕΩΝ ΟΥΡΩΝ ΣΕ ΛΕΠΤΗ ΣΤΙΒΑΔΑ (TLC)	x
130000183	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ	x
130000184	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΥΔΑΝΤΟΪΝΗΣ	x
130000185	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΠΡΙΜΙΔΟΝΗΣ	x
130000186	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΚΑΡΒΑΜΕΖΑΠΙΝΗΣ (TEGRETOL)	x
130000187	ΒΙΤΑΜΙΝΗ Ε	x
130000188	ΕΝΖΥΜΑ ΦΥΛΛΙΚΟΥ ΟΞΕΟΣ	x
130000191	ΨΕΥΔΟΧΟΛΗΝΕΣΤΕΡΑΣΗ ΟΡΟΥ	x
130000192	ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ FE ΣΤΑ ΟΥΡΑ	x
130000193	ΣΕΡΟΥΛΟΠΛΑΣΜΙΝΗ ΟΡΟΥ	x
130000194	ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ ΛΕΥΚΩΜΑΤΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΟΝΩΤΙΑΙΟΥ ΥΓΡΟΥ (ΕΝΥ) ΜΕ ΣΥΜΠΥΚΝΩΣΗ	x
130000196	ΓΙΑ ΤΑ ΑΜΙΝΟΞΕΑ ΤΟΥ ΟΡΟΥ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ	x
130000197	ΚΑΜΠΥΛΕΣ ΣΑΚΧΑΡΑΙΜΙΚΕΣ (ΛΑΚΤΟΖΗΣ, ΜΑΛΤΟΖΗΣ, ΚΑΛΟΣΑΚΧΑΡΟΥ)	x
130000198	ΚΛΑΣΜΑΤΑ ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ (HDL-C, LDL-C, VLDL-C) ΑΝΑ	x
130000206	ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΜΟΛΥΒΔΟΥ Η ΙΩΔΙΟΥ ΣΤΑ ΟΥΡΑ Η ΣΤΟ ΑΙΜΑ - ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΟΛΥΒΔΟΥ Η ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΜΟΛΥΒΔΟΥ - ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΜΟΛΥΒΔΟΥ (PB)	x
130000209	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΛΙΠΟΠΡΩΤΕΪΝΗΣ Α [LP(A)]	x
130000284	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΛΙΠΟΠΡΩΤΕΪΝΗΣ ΑΙ ΜΕ ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ (LPAI)	x
130000285	ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ ΟΥΡΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΥΜΠΥΚΝΩΣΗ	x
130000286	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΠΡΩΤΕΙΝΗΣ ΣΕ ΥΓΡΑ (ΠΧ ΟΥΡΑ, ΕΝΥ). ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΙΤΙΚΗ ΚΛΑΣΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ. ΕΚΑΣΤΗ	x
140000001	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΟΛΠΙΚΟΥ ΤΡΑΧΗΛΙΚΟΥ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΟΣ	x
140000002	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΩΝ (ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΚΟΙΛΟΤΗΤΑΣ, ΦΑΡΥΓΓΑΣ, ΛΑΡΥΓΓΑΣ)	x
140000003	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΚ ΒΛΑΒΩΝ ΔΕΡΜΑΤΟΣ ΕΚ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ Η ΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΥ ΠΕΔΙΟΥ	x
140000004	ΕΙΔΙΚΗ ΛΗΨΗ ΕΚ ΤΟΥ ΕΝΔΟΤΡΑΧΗΛΙΚΟΥ ΣΩΛΗΝΑ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΜΗΤΡΑΣ	x
140000006	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΕΩΣ (ΟΡΓΑΝΩΝ ΜΑΣΤΟΥ ΛΕΜΦΑΔΕΝΩΝ, ΜΥΕΛΟΥ)	x
140000008	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΚΚΡΙΜΑΤΟΣ ΜΑΣΤΟΥ	x
140000009	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΥΛΙΚΩΝ ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΕΓΚΕΦΑΛΟΝΩΤΙΑΙΟΥ ΥΓΡΟΥ, ΒΡΟΓΧΙΚΟ ΕΚΠΛΥΣΜΑΤΟΣ Η ΕΚΚΡΙΣΕΩΝ ΠΤΥΕΛΩΝ)	x
140000011	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΥΓΡΩΝ (ΠΛΕΥΡΙΤΙΚΟΥ ΑΣΚΗΤΙΚΟΥ, ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΚΟΥ, ΓΑΣΤΡΙΚΟΥ, ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΟΥ, ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΙΚΟΥ, ΠΡΟΣΤΑΤΙΚΟΥ)	x
140000014	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΚΗΣ ΚΟΙΛΟΤΗΤΑΣ	x
140000015	ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΟΡΜΟΝΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ: Α) ΑΠΟ ΕΝΑ ΜΕΧΡΙ ΤΕΣΣΕΡΑ ΚΟΛΠΙΚΑ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΘΕ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑ ΤΟ ΜΙΣΟ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ ΤΟΥ ΚΟΛΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΤΡΑΧΗΛΙΚΟΥ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΟΣ ΔΗΛ. ΚΑΘ΄ ΕΚΑΣΤΟΝ	x
140000016	ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΟΡΜΟΝΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ: Β) ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΤΩΝ ΤΕΣΣΑΡΩΝ ΚΟΛΠΙΚΩΝ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΚΥΚΛΟΥ	x
140000017	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΤΟΠΙΝ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ ΚΥΤΤΑΡΩΝ	x
150000007	ΜΕΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΟΥΡΩΝ	x
150000012	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΑΡΑΙΩΣΕΩΣ & ΠΥΚΝΩΣΕΩΣ ΟΥΡΩΝ	x
150000013	ΧΗΜΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΟΥΡΟΛΙΘΩΝ	x
150000014	ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΚΚΡΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΓΟΝΟΚΟΚΚΟ, ΓΙΑ ΣΠΕΙΡΟΧΑΙΤΗ, ΓΙΑ ΜΑΛΑΚΟ ΕΛΚΟΣ, ΓΙΑ NICOLAS FAVRE, ΓΙΑ ΤΡΙΧΟΜΟΝΔΕΣ, ΓΙΑ ΜΥΚΗΤΕΣ, ΓΙΑ ΧΛΩΡΙΔΕΣ, ΓΙΑ ΕΛΑΣΤΙΚΕΣ ΙΝΕΣ, ΚΡΥΣΤ ΑΛΟΥ CURGHAMAN, ΗΩΣΙΝΟΦΙΛΑ, ΓΙΑ ΓΚΙΣΤΡΑ ΕΧΙΝΟΚΟΚΚΟΥ, ΓΙΑ HANSEN, ΓΙΑ ΚΟCH ΚΑΤΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ	x
150000016	ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΣΠΕΙΡΟΧΑΙΤΗΣ ΔΙ΄ ΥΠΕΡΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟΥ	x
150000017	ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ ΓΕΝΙΚΗ (ΣΠΕΡΜΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ)	x
150000021	ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΠΤΥΕΛΩΝ ΔΙ΄ ΕΜΠΛΟΥΤΙΣΜΟΥ ΔΙΑ ΚΟCH	x
150000022	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΠΛΑΣΜΩΔΙΑ LAVERAN	x
150000023	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΠΡΩΤΟΖΩΑ LEISHMANIA	x
150000024	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ PAUL - BUNNEL	x
150000025	ΣΥΓΚΟΛΛΗΤΙΚΕΣ ΟΡΟΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ WIDAL, WEIL - FELIX	x
150000026	ΕΞΕΤΑΣΗ ΟΡΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑ WASSERMAN ΚΑΙ ΜΙΑ ΑΛΛΗ ΜΕΘΟΔΟ	x
150000029	ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΔΙΑ ΣΥΝΔΕΣΕΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ ΔΙΑ ΡΙΚΕΤΣΙΑΣ ΚΑΙ ΙΩΣΕΙΣ	x
150000031	ΠΑΡΑΣΙΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΟΠΡΑΝΩΝ ΓΙΑ ΣΚΩΛΗΚΕΣ ΚΑΙ ΠΡΩΤΟΖΩΑ	x
150000032	ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΟΠΡΑΝΩΝ ΓΙΑ ΑΙΜΑ, ΚΟΠΡΟΧΟΛΙΝΗ, ΛΕΥΚΩΜΑ	x

150000033	ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΟΠΡΑΝΩΝ ΓΙΑ ΥΠΟΛΕΙΜΜΑΤΑ ΠΕΨΕΩΣ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΩΣ	x
150000034	ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΞΙΔΡΩΜΑΤΩΝ (ΧΗΜΙΚΗ - ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ)	x
150000036	ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΓΚΕΦΑΛΟΝΩΤΙΑΙΟΥ ΥΓΡΟΥ ΜΕΡΙΚΗ (ΛΕΥΚΩΜΑ, ΣΑΚΧΑΡΟΝ, ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΕΥ ΛΗΨΕΩΣ)	x
150000037	ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΓΚΕΦΑΛΟΝΩΤΙΑΙΟΥ ΥΓΡΟΥ (ΑΝΤΙΔΡΑΣΙΣ ΚΟΛΛΟΕΙΔΟΥΣ ΒΕΝΖΟΑΣ, ΧΡΥΣΟΥ Κ.Λ.Π.)	x
150000039	ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ZONDEK - FRIEDMAN	x
150000042	ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΟΣ ΓΙΑ LOFFLER	x
150000043	ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΕΞΙΔΡΩΜΑΤΩΝ	x
150000044	ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΠΤΥΕΛΩΝ	x
150000052	ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΕΞΙΔΡΩΜΑΤΩΝ ΓΙΑ KOCH	x
150000053	ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΟΥΡΩΝ ΓΙΑ KOCH	x
150000054	ΑΙΜΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ	x
150000059	ΕΛΕΓΧΟΣ ΒΑΚΤΗΡΙΔΙΩΝ KOCH (ΠΛΗΡΗΣ ΣΕΙΡΑ ΣΕ ΑΝΤΙΦΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ)	x
150000062	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΠΟΤΩΝ	x
150000063	ΤΙΤΛΟΣ ΠΕΝΙΚΙΛΛΙΝΗΣ Η ΣΤΡΕΠΤΟΜΥΚΙΝΗΣ ΣΤΟ ΑΙΜΑ	x
150000065	ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΝΥΚΤΑ	x
150000066	ΑΙΜΑΤΟΛΗΨΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ ΕΚΤΟΣ ΣΧΕΔΙΟΥ ΠΟΛΕΩΣ	x
150000067	ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΠΡΟΣΦΑΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΠΤΥΕΛΩΝ Κ.Λ.Π.	x
150000068	ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΗΛΙΔΩΝ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ, ΠΥΟΥ, ΜΗΚΩΝΙΟΥ ΚΟΠΡΑΝΩΝ, ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΙΣΤΩΝ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ	x
150000069	ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΗΛΙΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΔΙΑ ΤΩΝ ΧΡΩΜΑΤΙΚΩΝ ΚΡΥΣΤΑΛΛΟΓΡΑΦΙΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΣΜΑΤΟΣΚΟΠΙΚΩΝ ΜΕΘΟΔΩΝ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΜΙΑ ΞΕΧΩΡΙΣΤΑ	x
150000074	ΕΞΕΤΑΣΗ ΟΥΡΩΝ ΚΑΤΑ ADDIS	x
150000078	ΑΠΤΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ	x
150000079	ΕΞΕΤΑΣΗ NELSON - MAYER	x
150000081	FTA	x
150000086	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ LATEX	x
150000087	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΔΙΑ ΤΟΞΟΠΛΑΣΜΑ	x
150000092	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΑΝΤΙΣΩΜ ΤΩΝ ΕΝΑΝΤΙ TOXOPLASMA GONDII ΜΕ ΤΗ ΜΕΘΟΔΟ ΤΟΥ ΑΝΟΣΟΦΘΟΡΙΣΜΟΥ	x
150000094	ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΡΕΠΤΟΚΟΚΚΩΝ	x
150000095	ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΜΥΚΟΠΛΑΣΜΑΤΩΝ	x
150000100	ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΕΩΣ ΛΙΠΩΝ ΕΚ ΤΟΥ ΠΕΠΤΙΚΟΥ	x
150000101	ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΕΚ ΤΟΥ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	x
150000103	PROLK - M	x
150000104	ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΔΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΣ ΟΥΡΩΝ (HLA)	x
150000105	DERMO TEST	x
150000106	ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΡΙΧΩΝ ΓΙΑ ΜΥΚΗΤΕΣ: Α) ΑΜΕΣΟ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΜΑ	x
150000107	ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΡΙΧΩΝ ΓΙΑ ΜΥΚΗΤΕΣ: Β) ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ	x
150000108	ΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	x
150000109	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΑΙΜΟΣΥΓΚΟΛΛΗΣΕΩΣ ΤΟΥ ΩΧΡΟΥ ΤΡΕΠΟΝΗΜΑΤΟΣ Η ΕΜΜΕΣΗ ΑΙΜΟΣΥΓΚΟΛΛΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΦΙΛΗ (TPHA = TREPONEMA PALLIDUM HAEMAG LUTINATION ASSAY)	x
150000110	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΚΥΤΤΑΡΟΜΕΓΑΛΟΪΟ ΜΕ ΤΗ ΜΕΘΟΔΟ ΣΥΝΔΕΣΕΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ (CMV)	x
150000117	ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΧΛΑΜΥΔΙΩΝ ΜΕ ΤΗ ΜΕΘΟΔΟ ΜΕΣΟΥ ΑΝΟΣΟΦΘΟΡΙΣΜΟΥ	x
150000118	ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΚΟΠΡΑΝΩΝ ΓΙΑ ΚΑΜΠΥΛΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑ	x
150000119	ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΚΟΠΡΑΝΩΝ ΚΑΙ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΝΤΕΡΟΠΑΘΟΓΟΝΩΝ YERSINIA SALMONELLAE -SHIGELLAE	x
150000120	ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΟΠΡΑΝΩΝ ΓΙΑ ROTA - ΙΟΥΣ	x
150000121	ΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ YERSINIA	x
150000122	ΗΛΕΚΤΡΟΦΟΡΗΣΗ ΑΝΤΙΘΕΤΗΣ ΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΕΧΙΝΟΚΟΚΚΙΑΣΗ	x
150000125	ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ ΜΕ ΕΠΙΣΥΓΚΟΛΛΗΣΗ	x
150000126	ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΛΕΙΣΜΑΝΙΑΣ	x
160000003	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΟΣΤΕΟΚΑΛΤΣΙΝΗΣ (BGP)	x
160000004	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΚΑΤΕΧΟΛΑΜΙΝΩΝ ΟΥΡΩΝ	x
160000007	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΔΡΕΝΑΛΙΝΗΣ ΟΥΡΩΝ Η ΕΠΙΝΕΦΡΙΝΗ ΟΥΡΩΝ 24ΩΡΟΥ	x
160000008	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΝΟΡΑΔΡΕΝΑΛΙΝΗΣ ΟΥΡΩΝ Η ΝΟΡΕΠΙΝΕΦΡΙΝΗ ΟΥΡΩΝ 24ΩΡΟΥ	x
160000012	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΛΔΟΣΤΕΡΟΝΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ (ALDO)	x
160000013	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΛΔΟΣΤΕΡΟΝΗΣ ΟΥΡΩΝ (ALDO)	x
160000014	ΟΛΙΚΕΣ ΓΟΝΟΔΟΤΡΟΠΙΝΕΣ FSH ΟΥΡΩΝ 24ΩΡΟΥ	x
160000015	ΟΛΙΚΕΣ ΓΟΝΟΔΟΤΡΟΠΙΝΕΣ LH ΟΥΡΩΝ 24ΩΡΟΥ	x
160000017	ΘΥΡΟΕΙΔΟΤΡΟΠΟΣ ΟΡΜΟΝΗ (TSH) ΠΡΟ ΤΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ TRH (TRH TEST ΓΙΑ TSH)	x
160000018	ΘΥΡΟΕΙΔΟΤΡΟΠΟΣ ΟΡΜΟΝΗ (TSH) ΜΕΤ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ TRH (TRH TEST ΓΙΑ TSH)	x
160000020	ΘΥΛΑΚΙΟΤΡΟΠΟΥ ΟΡΜΟΝΗΣ (FSH) ΜΕΤΡΗΣΗ ΣΤΟ ΑΙΜΑ (TRH TEST ΓΙΑ FSH ΣΕ ΧΡΟΝΟ 0)): Α) 1ΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	x
160000021	ΘΥΛΑΚΙΟΤΡΟΠΟΥ ΟΡΜΟΝΗΣ (FSH) ΜΕΤΡΗΣΗ ΣΤΟ ΑΙΜΑ (TRH TEST ΓΙΑ FSH ΣΕ ΧΡΟΝΟΥΣ: 15 , 30 , 60 , 90 , 120): Β) ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΠΙ ΠΛΕΟΝ ΔΕΙΓΜΑ	x
160000022	ΩΧΡΙΝΟΤΡΟΠΟΣ (LH), (TRH TEST ΓΙΑ LH ΣΕ ΧΡΟΝΟ 0): Α) ΜΕΤΡΗΣΗ ΕΝΟΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	x
160000023	ΩΧΡΙΝΟΤΡΟΠΟΣ (LH), (TRH TEST ΓΙΑ LH ΣΕ ΧΡΟΝΟΥΣ: 15 , 30 , 60 , 90 , 120): Β) ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΠΙ ΠΛΕΟΝ ΔΕΙΓΜΑ	x
160000024	ΤΡΙΙΩΔΙΟΘΥΡΟΝΙΝΗ (RU) (T3)	x
160000025	ΘΥΡΟΞΙΝΗ ΟΡΟΥ (T4)	x
160000026	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΤΡΙΙΩΔΙΟΘΥΡΟΝΙΝΗ (FT3)	x
160000027	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΘΥΡΟΞΙΝΗ (FT4)	x
160000029	ΣΩΜΑΤΟΤΡΟΠΟΣ Η ΑΥΞΗΤΙΚΗ ΟΡΜΟΝΗ (STH H GH)	x
160000030	ΚΑΜΠΥΛΗ ΑΥΞΗΤΙΚΗΣ ΟΡΜΟΝΗΣ (GH), ΑΝ ΔΕΙΓΜΑ	x
160000031	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΔΙΕΓΕΡΣΕΩΣ ΑΥΞΗΤΙΚΗΣ Η ΣΩΜΑΤΟΤΡΟΠΟΥ ΟΡΜΟΝΗΣ (GH) (TRH TEST ΓΙΑ GH ΣΕ ΧΡΟΝΟΥΣ: 0 , 15 , 30 , 60 , 90 , 120)	x
160000034	ΤΕΣΤΟΣΤΕΡΟΝΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (TESTO)	x
160000035	ΚΟΡΤΙΖΟΛΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (F)	x
160000037	ΚΟΡΤΙΖΟΛΗ ΟΥΡΩΝ 24 ΩΡΩΝ	x
160000039	ΟΙΣΤΡΟΓΟΝΑ Η ΠΡΕΓΝΑΔΙΟΛΗ ΟΥΡΩΝ 24ΩΡΟΥ, ΑΝ	x
160000040	ΟΙΣΤΡΟΓΟΝΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΙΣ ΣΕ ΚΑΚΟΗΘΕΙΣ ΝΕΟΠΛΑΣΙΕΣ ΜΑΣΤΟΥ	x
160000042	ΠΑΡΑΘΟΡΜΟΝΗ (PTH INTACT)	x
160000043	ΠΡΕΓΝΑΔΙΟΛΗ	x

160000044	ΠΡΟΓΕΣΤΕΡΟΝΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (PRG)	x
160000045	ΠΡΟΛΑΚΤΙΝΗ ΑΙΜΑΤΟΣ PRL	x
160000046	Β-ΧΟΡΙΑΚΗ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΗ (B-HCG)	x
160000048	ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΑΞΟΝΟΣ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΥΠΟΦΥΣΕΩΣ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΗ ΑΔΕΝΑ, TRH TEST ΓΙΑ LH ΣΕ ΧΡΟΝΟΥΣ: 0 , 15 , 30 , 60 , 90 , 120)	x
160000052	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ VMA ΟΥΡΩΝ 24ΩΡΟΥ	x
160000053	ΑΓΓΕΙΟΤΟΝΙΝΗ Η	x
160000054	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ACTH	x
160000055	ΟΙΣΤΡΑΔΙΟΛΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (Ε2)	x
160000056	ΜΕΤΡΗΣΗ ΠΛΑΚΟΥΝΤΙΑΝΟΥ ΓΑΛΑΚΤΟΓΟΝΟΥ (HPL): Α) ΕΝΟΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	x
160000057	ΜΕΤΡΗΣΗ ΠΛΑΚΟΥΝΤΙΑΝΟΥ ΓΑΛΑΚΤΟΓΟΝΟΥ (HPL): Β) ΣΕΙΡ 3-5 ΔΕΙΓΜ ΤΩΝ, ΣΤΟΝ ΙΔΙΟ ΑΣΘΕΝΗ	x
160000059	ΓΑΣΤΡΙΝΗ	x
160000060	ΑΝΤΙΠΥΡΗΝΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΩΝ	x
160000061	ΔΡΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑ ΡΕΝΙΝΗΣ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ - TEST ΡΕΝΙΝΗΣ (PRA)	x
160000064	ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ ΚΛΑΣΜΑΤΙΚΟΣ 17 ΚΕΤΟΣΤΕΡΙΝΟΕΙΔΩΝ	x
160000065	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΤΩΝ 11 ΟΞΥΣΤΕΡΙΝΟΕΙΔΩΝ Η ΤΩΝ ΟΙΣΤΡΟΓΟΝΩΝ Η ΤΗΣ ΠΡΕΓΝΑΔΙΟΛΗΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ	x
160000067	ΑΝΑΣΤΡΟΦΗ ΤΡΙΙΩΔΟΘΥΡΟΝΙΝΗ ΟΡΟΥ (RT3)	x
160000070	ΓΛΥΚΑΓΟΝΗ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ - GLUCAGON	x
160000073	C-ΠΕΠΤΙΔΙΟ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ (C - PEPTIDE)	x
160000075	ΔΕΥΔΡΟΕΠΙΑΝΔΡΟΣΤΕΡΟΝΗ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ (DHEA)	x
160000076	ΘΕΙΙΚΗ ΔΕΥΔΡΟΕΠΙΑΝΔΡΟΣΤΕΡΟΝΗ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ (DHEA-S)	x
160000080	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΔΙΕΓΕΡΣΗΣ ΜΕ LH - RH	x
160000081	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΔΙΕΓΕΡΣΗΣ ΜΕ LH - RH (ΔΥΟ ΔΕΙΓΜΑΤΑ)	x
160000082	ΦΥΛΟΔΕΣΜΕΥΤΙΚΗ ΣΦΑΙΡΙΝΗ ΟΡΟΥ (SHBG)	x
160000083	ΘΡΥΨΙΝΗ ΟΡΟΥ	x
160000084	ΘΥΡΟΞΙΝΟΔΕΣΜΕΥΤΙΚΗ ΣΦΑΙΡΙΝΗ ΟΡΟΥ (TBG) (ΣΦΑΙΡΙΝΗ ΔΕΣΜΕΥΟΥΣΑ ΤΗΝ Τ4)	x
160000085	ΘΥΡΕΟΣΦΑΙΡΙΝΗ ΟΡΟΥ (TG)	x
160000086	ΙΝΣΟΥΛΙΝΗ ΑΠΛΗ (INSULIN)	x
160000087	ΚΑΛΣΙΤΟΝΙΝΗ ΟΡΟΥ (CT)	x
160000088	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΔΙΕΓΕΡΣΗΣ ΜΕ TRH	x
160000089	ΥΠΟΘΑΛΑΜΙΚΟΣ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΚΟΣ ΠΑΡ ΓΟΝΤΑΣ ΟΡΟΥ (GNRH)	x
160000090	17-ΥΔΡΟΞΥΠΡΟΓΕΣΤΕΡΟΝΗ ΟΡΟΥ (17-OHPRG)	x
160000091	1.25 ΔΙΥΔΡΟΞΥ-ΒΙΤΑΜΙΝΗ D3 ΟΡΟΥ (1,25 (OH)2D3)	x
160000092	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΥΠΟΓΛΥΚΑΙΜΙΑΣ	x
160000093	ΑΝΤΙΔΙΟΥΡΗΤΙΚΗ ΟΡΜΟΝΗ	x
160000097	ΟΙΣΤΡΟΝΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (Ε1)	x
160000116	ΧΟΡΙΟΓΕΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΗ (NCG)	x
160000126	ΑΝΔΡΟΣΤΕΝΕΔΙΟΝΗ ΑΙΜΑΤΟΣ	x
160000127	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΤΕΣΤΟΣΤΕΡΟΝΗ ΑΙΜΑΤΟΣ	x
160000128	ΘΥΡΕΟΕΙΔΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΜΙΚΡΟΣΩΜΙΑΚΟΥ ΑΝΤΙΓΟΝΟΥ	x
170000001	ΚΛΕΙΣΤΗ ΟΣΤΕΟΜΥΕΛΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ	x
170000011	ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΗ - ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΥΛΙΚΟΥ ΒΙΟΨΙΩΝ ΣΥΝΗΘΟΥΣ ΤΥΠΟΥ	x
170000020	ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΥΛΙΚΟΥ ΕΞ ΟΣΤΩΝ	x
170000022	ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΥΛΙΚΟΥ ΟΦΘΑΛΜΙΚΩΝ ΒΟΛΒΩΝ (ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΩΝ ΕΙΔΙΚΗ ΤΕΧΝΙΚΗ)	x
170000023	ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΥΝΔΥΑΖΟΜΕΝΗ ΜΕ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ	x
180000006	ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΔΗΛΗΤΗΡΙΩΝ ΜΕ ΦΑΣΜΑΤΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ	x
180000017	ΓΙΑ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΛΗΤΗΡΙΩΝ ΣΤΟ ΑΙΜΑ	x
180000018	ΓΙΑ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΟΥΣΙΑΣ ΕΝΤΟΣ ΤΩΝ ΟΥΡΩΝ (ΒΑΡΒΙΤΟΥΡΙΚ , ΠΙΚΡΙΚΟ ΟΞΥ Κ.Λ.Π.)	x
190000013	ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ, ΜΕ ΔΙΑΚΟΠΗ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΜΒΡΥΟΜΕΤΑΦΟΡ	x
220000002	ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡ ΦΗΜΑ (ΗΚΓ) ΚΑΤ ΟΙΚΟΝ ΠΡΟ ΚΟΠΩΣΗΣ	x
220000003	ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡ ΦΗΜΑ (ΗΚΓ) ΚΑΤ ΟΙΚΟΝ ΜΕΤ ΚΟΠΩΣΗ	x
220000005	ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡ ΦΗΜΑ (ΗΚΓ) ΣΤΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΜΕΤ ΚΟΠΩΣΗ (ΜΕ Η ΧΩΡΙΣ LASER)	x
220000007	ΟΡΘΟΔΙ ΓΡΑΜΜΑ ΚΑΡΔΙ Σ	x
220000011	ΡΑΔΙΟΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡ ΦΗΜΑ	x
220000012	ΦΩΝΟΚΑΡΔΙΟΓΡ ΦΗΜΑ	x
220000013	ΣΦΥΓΜΟΓΡ ΦΗΜΑ	x
220000021	ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΗΠΑΤΙΚΩΝ ΦΛΕΒΩΝ	x
220000022	ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΓΙΑ 24 ΩΡΕΣ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΙ ΑΝΑΦΟΡ (HOLTER)	x
220000023	ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡ ΦΗΜΑ	x
220000025	ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΗΚΓΦΗΜΑΤΟΣ ΕΠΙ ΜΑΓΝΗΤΟΤΑΙΝΙΑΣ ΚΑΘ ΟΛΟ ΤΟ 24ΩΡΟ (HOLTER-ΗΚΓ) ΚΑΙ Η ΕΡΜΗΝΕΙΑ ΤΟΥ	x
220000026	ΑΝΥΣΜΑΤΟΚΑΡΔΙΟΓΡ ΦΗΜΑ	x
220000028	ΚΑΡΩΤΙΔΟΓΡ ΦΗΜΑ	x
220000029	ΤΗΛΕΚΑΡΔΙΟΓΡ ΦΗΜΑ	x
220000030	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΚΟΠΩΣΕΩΣ ΕΠΙ ΚΥΛΙΟΜΕΝΟΥ Τ ΠΗΤΟΣ	x
220000031	ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡ ΦΗΜΑ (ΗΚΓ) ΔΙΑ ΟΙΣΟΦΑΓΙΚΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΟΙΚΟΣΦΑΓΙΚΩΝ ΑΠΑΓΩΓΩΝ	x
220000032	ΗΛΕΚΤΡΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗΣ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙ Σ	x
220000036	ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡ ΦΗΜΑ (ΠΕΡΙΛΑΜΒ ΝΕΙ: ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΙ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ 3Χ500 = 1500)	x
220000044	TEST ΚΟΠΩΣΗΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒ ΝΕΙ: ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡ ΦΗΜΑ (ΗΚΓ) ΣΤΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΠΡΟ ΚΑΙ ΜΕΤ ΚΟΠΩΣΗΣ (ΜΕ Η ΧΩΡΙΣ LASER), ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΚΟΠΩΣΕΩΣ ΕΠΙ ΚΥΛΙΟΜΕΝΟΥ Τ ΠΗΤΟΣ, ΡΑΔΙΟΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡ ΦΗΜΑ	x
240000046	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΟΙΛΙΑΣ ΧΩΡΙΣ Η ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	x
240000047	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΓΓΕΙΩΝ ΤΡΑΧΗΛΟΥ (ΑΡΤΗΡΙΕΣ, ΦΛΕΒΕΣ)	x
240000048	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΕΝΔΟΚΡΑΝΙΑΚΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ (ΕΓΚΕΦ ΛΟΥ) (ΑΡΤΗΡΙΕΣ, ΦΛΕΒΕΣ)	x
240000049	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΑ ΧΩΡΙΣ Η ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	x
240000050	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΝΕΦΡΙΚΩΝ ΑΡΤΗΡΙΩΝ	x
240000051	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΣΠΛΗΝΟΠΥΛΑΙΟΥ ΑΞΟΝΑ	x
240000053	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΕΦΑΛΗΣ ΧΩΡΙΣ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	x
240000054	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΕΦΑΛΗΣ ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	x

240000055	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΕΦΑΛΗΣ ΧΩΡΙΣ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙΤΑΙ ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΤΟΜΕΣ	x
240000056	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΥΧΕΝΑ ΧΩΡΙΣ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	x
240000057	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΥΧΕΝΑ ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	x
240000058	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΥΧΕΝΑ ΧΩΡΙΣ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙΤΑΙ ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΤΟΜΕΣ	x
240000060	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΠΥΕΛΟΥ ΧΩΡΙΣ Η ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	x
240000061	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΝΩ ΑΚΡΟΥ ΧΩΡΙΣ Η ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	x
240000062	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΤΩ ΑΚΡΟΥ ΧΩΡΙΣ Η ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	x
240000063	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΟΚΑΡΠΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000064	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΟΚΑΡΠΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000065	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000066	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000067	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΑΝΩ ΚΟΙΛΙΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΗΠΑΡ, ΧΟΛΗΦΟΡΑ ΣΠΛΗΝΑΣ ΚΑΙ ΠΑΓΚΡΕΑΣ)	x
240000068	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΑΥΧΕΝΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΙ ΜΥΕΛΟΥ (ΑΜΣΣ)	x
240000069	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΒΑΣΗ ΚΡΑΝΙΟΥ (ΕΣΩ ΑΚΟΥΣΤΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ ΛΙΘΟΕΙΔΩΝ)	x
240000070	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΑ, ΣΤΕΛΕΧΟΣ, ΗΜΙΣΦΑΙΡΙΑ, ΚΟΙΛΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ, ΔΕΞΑΜΕΝΕΣ)	x
240000072	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΗΠΑΤΟΣ (ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ)	x
240000073	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΘΩΡΑΚΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΙ ΝΩΤΙΑΙΟΥ ΜΥΕΛΟΥ (ΘΜΣΣ)	x
240000074	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΘΩΡΑΚΟΣ	x
240000075	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΘΩΡΑΚΟΣ, ΚΑΡΔΙΑΣ	x
240000076	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΙΕΡΟΛΑΓΟΝΙΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΛΕΚΑΝΗΣ	x
240000078	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΚΑΤΑ ΑΓΚΩΝΑ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΩΣ Η ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000079	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΚΑΤΑ ΑΓΚΩΝΑ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΩΣ Η ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000080	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΚΑΤΑ ΙΣΧΙΟΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ, ΜΗΡΟΥ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000081	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΚΑΤΑ ΙΣΧΙΟΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ, ΜΗΡΟΥ - ΔΕΞΙΑ	x
240000082	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΚΑΤΑ ΩΜΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000083	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΚΑΤΑ ΩΜΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000084	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΚΑΤΑ ΓΟΝΥ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΜΗΡΟΥ Η ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000085	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΚΑΤΑ ΓΟΝΥ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΜΗΡΟΥ Η ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000086	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΕΣΩ ΓΕΝΝΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΘΗΛΕΟΣ, ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ, ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ, ΣΠΕΡΜΑΤΟΔΟΧΟΙ ΚΥΣΤΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΘΗΣ ΝΕΦΡΟΣ)	x
240000087	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΚΡΟΤΑΦΟΓΝΑΘΙΑΚΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΜΥΩΝ ΠΡΟΣΩΠΟΥ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000088	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΚΡΟΤΑΦΟΓΝΑΘΙΑΚΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΜΥΩΝ ΠΡΟΣΩΠΟΥ - ΔΕΞΙΑ	x
240000089	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΜΑΣΤΩΝ ΑΜΦΩ	x
240000090	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΥ ΧΩΡΟΥ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΝΕΦΡΟΙ, ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΑ, ΜΕΓΑΛΑ ΑΓΓΕΙΑ, ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ ΠΑΡΑΑΟΡΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΛΑΓΟΝΙΑ)	x
240000091	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΟΣΦΥΟΪΕΡΑΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΝΕΥΡΙΚΩΝ ΣΧΗΜΑΤΙΚΩΝ ΟΣΦΥΪΚΗΣ ΚΑΙ ΙΕΡΑΣ	x
240000092	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΟΣΧΕΟΥ, ΠΕΟΥΣ	x
240000093	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΟΦΘΑΛΜΙΚΩΝ ΚΟΓΧΩΝ, ΧΙΑΣΜΑΤΟΣ	x
240000094	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΠΡΟΣΩΠΟΥ, ΣΠΛΑΧΝΙΚΟΥ ΚΡΑΝΙΟΥ (ΟΣΤΙΚΟΙ ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΙ, ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ, ΚΟΛΠΟΙ)	x
240000095	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΤΟΥΡΚΙΚΟΥ ΕΦΙΠΠΙΟΥ (ΥΠΟΦΥΣΗΣ) ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΙΜΑΤΟΣ	x
240000096	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (1,0Τ) ΤΡΑΧΗΛΟΥ (ΛΑΡΥΓΞ, ΦΑΡΥΓΞ, ΓΝΑΘΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ, ΘΥΡΟΕΙΔΗΣ, ΠΑΡΑΘΥΡΟΕΙΔΗΣ, ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ)	x
240000098	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΟΚΑΡΠΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000099	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000100	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000101	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΑΝΩ ΚΟΙΛΙΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΗΠΑΡ, ΧΟΛΗΦΟΡΑ ΣΠΛΗΝΑΣ ΚΑΙ ΠΑΓΚΡΕΑΣ)	x
240000102	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΑΥΧΕΝΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΙ ΜΥΕΛΟΥ (ΑΜΣΣ)	x
240000103	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΒΑΣΗ ΚΡΑΝΙΟΥ (ΕΣΩ ΑΚΟΥΣΤΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ ΛΙΘΟΕΙΔΩΝ)	x
240000104	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΑ, ΣΤΕΛΕΧΟΣ, ΗΜΙΣΦΑΙΡΙΑ, ΚΟΙΛΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ, ΔΕΞΑΜΕΝΕΣ)	x
240000107	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΘΩΡΑΚΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΙ ΝΩΤΙΑΙΟΥ ΜΥΕΛΟΥ (ΘΜΣΣ)	x
240000108	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΘΩΡΑΚΟΣ	x
240000110	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΙΕΡΟΛΑΓΟΝΙΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΛΕΚΑΝΗΣ	x
240000114	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΚΑΤΑ ΙΣΧΙΟΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΜΗΡΟΥ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000115	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΚΑΤΑ ΙΣΧΙΟΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΜΗΡΟΥ - ΔΕΞΙΑ	x
240000116	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΚΑΤΑ ΩΜΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000117	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΚΑΤΑ ΩΜΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000118	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΚΑΤΑ ΓΟΝΥ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΜΗΡΟΥ Η ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000119	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΚΑΤΑ ΓΟΝΥ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΜΗΡΟΥ Η ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000120	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΕΣΩ ΓΕΝΝΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΘΗΛΕΟΣ, ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ, ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ, ΣΠΕΡΜΑΤΟΔΟΧΟΙ ΚΥΣΤΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΘΗΣ ΝΕΦΡΟΣ)	x
240000123	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΜΑΣΤΩΝ ΑΜΦΩ	x
240000124	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΥ ΧΩΡΟΥ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΝΕΦΡΟΙ, ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΑ, ΜΕΓΑΛΑ ΑΓΓΕΙΑ, ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ ΠΑΡΑΑΟΡΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΛΑΓΟΝΙΑ)	x
240000125	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΟΣΦΥΟΪΕΡΑΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΝΕΥΡΙΚΩΝ ΣΧΗΜΑΤΙΚΩΝ ΟΣΦΥΪΚΗΣ ΚΑΙ ΙΕΡΑΣ	x
240000128	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΠΡΟΣΩΠΟΥ, ΣΠΛΑΧΝΙΚΟΥ ΚΡΑΝΙΟΥ (ΟΣΤΙΚΟΙ ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΙ, ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ, ΚΟΛΠΟΙ)	x
240000129	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5Τ) ΤΟΥΡΚΙΚΟΥ ΕΦΙΠΠΙΟΥ (ΥΠΟΦΥΣΗΣ) ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΙΜΑΤΟΣ	x

240000130	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (<0,5T) ΤΡΑΧΗΛΟΥ (ΛΑΡΥΓΞ, ΦΑΡΥΓΞ, ΓΝΑΘΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ, ΘΥΡΟΕΙΔΗΣ, ΠΑΡΑΘΥΡΟΕΙΔΗΣ, ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ)	x
240000131	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΟΚΑΡΠΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000132	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΟΚΑΡΠΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000133	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000134	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000135	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΑΝΩ ΚΟΙΛΙΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΗΠΑΡ, ΧΟΛΗΦΟΡΑ ΣΠΛΗΝΑΣ ΚΑΙ ΠΑΓΚΡΕΑΣ)	x
240000136	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΑΥΧΕΝΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΙ ΜΥΕΛΟΥ (ΑΜΣΣ)	x
240000137	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΒΑΣΗ ΚΡΑΝΙΟΥ (ΕΣΩ ΑΚΟΥΣΤΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ ΛΙΘΟΕΙΔΩΝ)	x
240000138	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΑ, ΣΤΕΛΕΧΟΣ, ΗΜΙΣΦΑΙΡΙΑ, ΚΟΙΛΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ, ΔΕΞΑΜΕΝΕΣ)	x
240000139	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΑΡΔΙΑΣ (ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ)	x
240000140	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΗΠΑΤΟΣ (ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ)	x
240000141	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΘΩΡΑΚΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΙ ΝΩΤΙΑΙΟΥ ΜΥΕΛΟΥ (ΘΜΣΣ)	x
240000142	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΘΩΡΑΚΟΣ	x
240000143	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΘΩΡΑΚΟΣ, ΚΑΡΔΙΑΣ	x
240000144	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΙΕΡΟΛΑΓΟΝΙΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΛΕΚΑΝΗΣ	x
240000145	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΑΡΔΙΑΣ	x
240000146	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΑΤΑ ΑΓΚΩΝΑ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΩΣ Η ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000147	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΑΤΑ ΑΓΚΩΝΑ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΩΣ Η ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000148	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΑΤΑ ΙΣΧΙΟΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ, ΜΗΡΟΥ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000149	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΑΤΑ ΙΣΧΙΟΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ, ΜΗΡΟΥ - ΔΕΞΙΑ	x
240000150	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΑΤΑ ΩΜΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000151	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΑΤΑ ΩΜΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000152	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΑΤΑ ΓΟΝΥ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΜΗΡΟΥ Η ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000153	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΑΤΑ ΓΟΝΥ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΜΗΡΟΥ Η ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000154	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΕΣΩ ΓΕΝΝΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΘΗΛΕΟΣ, ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ, ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ, ΣΠΕΡΜΑΤΟΔΟΧΟΙ ΚΥΣΤΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΘΗΣ ΝΕΦΡΟΣ)	x
240000155	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΡΟΤΑΦΟΓΝΑΘΙΑΚΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΜΥΩΝ ΠΡΟΣΩΠΟΥ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000156	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΚΡΟΤΑΦΟΓΝΑΘΙΑΚΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΜΥΩΝ ΠΡΟΣΩΠΟΥ - ΔΕΞΙΑ	x
240000157	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΜΑΣΤΩΝ ΑΜΦΩ	x
240000158	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΥ ΧΩΡΟΥ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΝΕΦΡΟΙ, ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΑ, ΜΕΓΑΛΑ ΑΓΓΕΙΑ, ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ ΠΑΡΑΑΟΡΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΛΑΓΟΝΙΑ)	x
240000159	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΟΣΦΥΟΪΕΡΑΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΝΕΥΡΙΚΩΝ ΣΧΗΜΑΤΙΚΩΝ ΟΣΦΥΪΚΗΣ ΚΑΙ ΙΕΡΑΣ	x
240000160	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΟΣΧΕΟΥ, ΠΕΟΥΣ	x
240000161	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΟΦΘΑΛΜΙΚΩΝ ΚΟΓΧΩΝ, ΧΙΑΣΜΑΤΟΣ	x
240000162	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΠΡΟΣΩΠΟΥ, ΣΠΛΑΧΝΙΚΟΥ ΚΡΑΝΙΟΥ (ΟΣΤΙΚΟΙ ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΙ, ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ, ΚΟΛΠΟΙ)	x
240000163	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΤΟΥΡΚΙΚΟΥ ΕΦΙΠΠΙΟΥ (ΥΠΟΦΥΣΗ) ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΙΜΑΤΟΣ	x
240000164	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (>1,5T) ΤΡΑΧΗΛΟΥ (ΛΑΡΥΓΞ, ΦΑΡΥΓΞ, ΓΝΑΘΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ, ΘΥΡΟΕΙΔΗΣ, ΠΑΡΑΘΥΡΟΕΙΔΗΣ, ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ)	x
240000165	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΟΚΑΡΠΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000166	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΟΚΑΡΠΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000167	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000168	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000169	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΑΝΩ ΚΟΙΛΙΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΗΠΑΡ, ΧΟΛΗΦΟΡΑ ΣΠΛΗΝΑΣ ΚΑΙ ΠΑΓΚΡΕΑΣ)	x
240000170	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΑΥΧΕΝΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΙ ΜΥΕΛΟΥ (ΑΜΣΣ)	x
240000171	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΒΑΣΗ ΚΡΑΝΙΟΥ (ΕΣΩ ΑΚΟΥΣΤΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ ΛΙΘΟΕΙΔΩΝ)	x
240000172	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΑ, ΣΤΕΛΕΧΟΣ, ΗΜΙΣΦΑΙΡΙΑ, ΚΟΙΛΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ, ΔΕΞΑΜΕΝΕΣ)	x
240000175	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΘΩΡΑΚΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΙ ΝΩΤΙΑΙΟΥ ΜΥΕΛΟΥ (ΘΜΣΣ)	x
240000176	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΘΩΡΑΚΟΣ	x
240000178	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΙΕΡΟΛΑΓΟΝΙΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΛΕΚΑΝΗΣ	x
240000179	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΚΑΡΔΙΑΣ	x
240000180	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΚΑΤΑ ΑΓΚΩΝΑ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΩΣ Η ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000181	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΚΑΤΑ ΑΓΚΩΝΑ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΠΗΧΕΩΣ Η ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000182	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΚΑΤΑ ΙΣΧΙΟΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ, ΜΗΡΟΥ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000183	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΚΑΤΑ ΙΣΧΙΟΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ, ΜΗΡΟΥ - ΔΕΞΙΑ	x
240000184	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΚΑΤΑ ΩΜΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000185	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΚΑΤΑ ΩΜΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ ΚΑΙ ΒΡΑΧΙΟΝΟΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000186	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΚΑΤΑ ΓΟΝΥ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΜΗΡΟΥ Η ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000187	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΚΑΤΑ ΓΟΝΥ ΑΡΘΡΩΣΕΩΣ, ΚΑΤΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΜΗΡΟΥ Η ΑΝΩ ΗΜΙΜΟΡΙΟΥ ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΣ - ΔΕΞΙΑ	x
240000188	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΕΣΩ ΓΕΝΝΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΘΗΛΕΟΣ, ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ, ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ, ΣΠΕΡΜΑΤΟΔΟΧΟΙ ΚΥΣΤΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΘΗΣ ΝΕΦΡΟΣ)	x
240000189	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΚΡΟΤΑΦΟΓΝΑΘΙΑΚΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΜΥΩΝ ΠΡΟΣΩΠΟΥ - ΑΡΙΣΤΕΡΑ	x
240000191	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΜΑΣΤΩΝ ΑΜΦΩ	x
240000192	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΥ ΧΩΡΟΥ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΝΕΦΡΟΙ, ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΑ, ΜΕΓΑΛΑ ΑΓΓΕΙΑ, ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ ΠΑΡΑΑΟΡΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΛΑΓΟΝΙΑ)	x

240000193	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΟΣΦΥΟΪΕΡΑΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΝΕΥΡΙΚΩΝ ΣΧΗΜΑΤΙΚΩΝ ΟΣΦΥΪΚΗΣ ΚΑΙ ΙΕΡΑΣ	x
240000195	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΟΦΘΑΛΜΙΚΩΝ ΚΟΓΧΩΝ, ΧΙΑΣΜΑΤΟΣ	x
240000196	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΠΡΟΣΩΠΟΥ, ΣΠΛΑΧΝΙΚΟΥ ΚΡΑΝΙΟΥ (ΟΣΤΙΚΟΙ ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΙ, ΜΑΛΑΚΑ ΜΟΡΙΑ, ΚΟΛΠΟΙ)	x
240000197	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΤΟΥΡΚΙΚΟΥ ΕΦΙΠΠΙΟΥ (ΥΠΟΦΥΣΗΣ) ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΙΜΑΤΟΣ	x
240000198	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΤΥΠΟΥ) ΤΡΑΧΗΛΟΥ (ΛΑΡΥΓΞ, ΦΑΡΥΓΞ, ΓΝΑΘΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ, ΘΥΡΟΕΙΔΗΣ, ΠΑΡΑΘΥΡΟΕΙΔΗΣ, ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ)	x
250000005	ΑΜΝΙΟΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ	x
250000008	ΚΑΡΥΟΤΥΠΟΣ ΜΥΕΛΟΥ	x
250000010	ΚΑΡΥΟΤΥΠΟΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΙΣΤΩΝ	x
270000009	ΗΛΕΚΤΡΟΕΓΚΕΦΑΛΟΓΡΑΦΗΜΑΤΑ: Α) ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟ ΥΠΟ ΕΙΔΙΚΑΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΑΣ ΣΥΝΘΗΚΑΣ (ΔΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΕΩΣ ΣΦΗΝΟΕΙΔΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ ΚΑΤΟΠΙΝ ΜΙΚΡΟΕΠΕΜΒΑΣΕΩΣ ΕΠΙ ΤΟΥ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ)	x
270000010	ΗΛΕΚΤΡΟΕΓΚΕΦΑΛΟΓΡΑΦΗΜΑΤΑ: Β) ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟ ΥΠΟ ΕΙΔΙΚΗ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ (ΔΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΠΝΟΥ Η ΔΙΑ BEMEGRIDE)	x
270000011	ΣΤΕΛΕΧΙΑΙΑ ΠΡΟΚΛΗΤΑ ΔΥΝΑΜΙΚΑ	x
270000012	ΣΩΜΑΤΟΑΙΣΘΗΤΙΚΑ ΠΡΟΚΛΗΤΑ ΔΥΝΑΜΙΚΑ	x
270000014	ΗΛΕΚΤΡΟΕΓΚΕΦΑΛΟΓΡΑΦΙΑ (ΗΕΓ)	x
270000020	ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΔΙΑΠΑΔΑΙΓΩΓΗΣΕΩΣ, ΚΑΘΕ ΜΙΑ	x
270000021	ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ ΕΡΓΑΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ, ΚΑΘΕ ΜΙΑ	x
270000024	ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ ΑΓΩΓΗΣ ΤΟΥ ΛΟΓΟΥ ΚΑΤΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΚΑΙ ΓΙΑ ΟΣΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ ΗΘΕΛΕ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙ, ΚΑΘΕΜΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ	x
270000027	ΗΛΕΚΤΡΟΜΥΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ - ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ DESMEDT: Α) ΗΜΙΓΡΑΦΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	x
270000028	ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΓΩΓΗΣ ΑΤΑ	x
270000029	ΗΛΕΚΤΡΟΜΥΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ - ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ DESMEDT: Β) ΠΝΓ	x
270000031	ΚΙΝΗΤΙΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΓΩΓΗΣ ΑUΑ Η ΚΤΑ	x
270000035	ΗΛΕΚΤΡΟΜΥΟΓΡΑΦΙΑ ΣΦΙΓΚΤΗΡΩΝ	x
270000036	ΗΛΕΚΤΡΟΕΓΚΕΦΑΛΟΓΡΑΦΗΜΑ (ΗΕΓ) ΣΥΝΕΧΟΥΣ 24ΩΡΟΥ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ	x
270000040	ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΗΣΗ ΕΓΚΕΦ ΛΟΥ	x
270000041	BIOFEEDBACK EMG (ΒΙΟΛΟΓΙΚΗ/ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΑΝΑΤΡΟΦΟΔΟΤΗΣΗ) ΚΑΘΕ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	x
290000005	ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΗΣ ΔΙΗΘΗΣΗΣ ΝΕΦΡΩΝ	x
290000007	ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΗΣ ΔΙΗΘΗΣΗΣ Η ΡΥΘΜΟΣ ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΗΣ ΔΙΗΘΗΣΗΣ (GFR)	x
350013001	ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΑΓΓΙΣΤΡΟΥ ΜΟΝΟΥ (ΤΕΜ ΧΙΟ)	x
350013002	ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΑΓΓΙΣΤΡΟΥ ΔΙΠΛΟΥ (ΤΕΜ ΧΙΟ)	x
350013004	ΠΡΟΕΚΤΑΣΗ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ	x
350013005	ΣΥΓΚΟΛΛΗΣΗ ΣΠΑΣΜΕΝΟΥ ΜΕΤΑΛΛΙΚΟΥ ΣΚΕΛΕΤΟΥ	x
350025001	ΜΕΤΑΛΛΙΚΟΣ ΣΚΕΛΕΤΟΣ ΜΕΡΙΚΗΣ ΟΔΟΝΤΟΣΤΟΙΧΙΑΣ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ Η ΑΞΙΑ ΤΟΥ ΜΕΤΑΛΛΟΥ) (ΤΕΜ ΧΙΟ)	x
350029001	ΒΑΣΙΚΗ ΠΛΑΚΑ ΜΕ ΤΟΞΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΕΞ ΑΚΡΥΛΙΚΟΥ (ΤΕΜΑΧΙΟ)	x
350029002	ΣΥΝΤΑΞΗ ΚΑΙ ΨΗΣΙΜΟ ΟΛΙΚΗΣ Η ΜΕΡΙΚΗΣ ΟΔΟΝΤΟΣΤΟΙΧΙΑΣ ΜΕΘ ΟΔΟΝΤΩΝ (ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΕΞΙ (6) ΔΟΝΤΙΑ)	x
350029003	ΑΝΑΓΟΜΩΣΗ ΟΛΙΚΗΣ Η ΜΕΡΙΚΗΣ ΟΔΟΝΤΟΣΤΟΙΧΙΑΣ ΕΝ ΘΕΡΜΩ ΑΠΟ ΑΚΡΥΛΙΚΟ ΑΚΡΥΛΙΚΟ (ΤΕΜΑΧΙΟ)	x
350029004	ΕΠΙΔΙΟΡΘΩΣΗ ΟΛΙΚΗΣ ΟΔΟΝΤΟΣΤΟΙΧΙΑΣ (ΣΥΓΚΟΛΗΣΗ, ΚΛΠ) (ΤΕΜΑΧΙΟ)	x
350029005	ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΔΟΝΤΙΩΝ (ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΔΟΝΤΙ)	x
350031001	ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΧΩΡΙΣ ΕΞΕΛΥΚΤΡΑ (ΤΕΜΑΧΙΟ)	x
350031002	ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΞΕΛΥΚΤΡΑ	x
350038001	ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΕΚΜΑΓΙΟΥ (ΤΕΜΑΧΙΟ)	x
350038002	ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΙΣΚΑΡΙΟ ΕΞ ΑΚΡΥΛΙΚΟΥ (ΤΕΜΑΧΙΟ)	x
350038003	ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΕΚΜΑΓΕΙΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΗΣ (ΟΧΙ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ)	x
380000002	ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΕΠΙΔΕΣΜΟΥ ΜΕΓΑΛΟΥ	x
380001001	ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΓΥΨΟΥ ΒΡΑΧΕΟ-ΠΗΧΕΟ-ΚΑΡΠΙΚΟΥ	x
380019001	ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΓΥΨΟΥ ΜΗΡΟ-ΚΝΗΜΟ-ΠΟΔΙΚΟΥ	x
380037001	ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΓΥΨΟΥ ΚΝΗΜΟ-ΠΟΔΙΚΟΥ	x
390000004	ΚΥΣΤΕΟΜΑΝΟΜΕΤΡΗΣΗ	x
390000005	ΜΕΛΕΤΗ ΕΝΔΟΟΥΡΗΘΡΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ	x
390000006	ΟΥΡΟΡΟΟΜΕΤΡΙΑ	x
390000007	ΟΥΡΗΘΡΟΠΡΟΦΙΛΟΜΕΤΡΗΣΗ	x
390000008	ΑΝΑΤΑΞΗ ΠΑΡΑΦΙΜΩΣΕΩΣ	x
390000009	ΜΑΛΑΞΗ ΟΥΡΗΘΡΑΣ	x
390000010	ΜΑΛΑΞΗ ΠΡΟΣΤ ΤΟΥ	x
390000011	ΑΠΟΚΟΠΗ ΧΑΛΙΝΟΥ	x
390000012	ΠΛΥΣΗ ΚΥΣΤΕΩΣ	x
390000013	ΠΛΥΣΗ ΕΝΔΟΚΥΣΤΙΚΗ	x
390000015	ΠΛΥΣΗ ΠΡΟΣΘΙΑΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ	x
390000016	ΠΛΥΣΗ ΟΥΡΗΘΡΑΣ ΚΑΙ ΜΑΛΑΞΗ ΠΡΟΣΤΑΤΟΥ	x
390000017	ΠΛΥΣΗ ΟΥΡΗΘΡΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΣΤΟΛΗ ΟΛΟΚΛΗΡΟΥ ΤΗΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ	x
390000018	ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΜΕΛΕΤΗ ΠΙΕΣΗΣ ΚΑΙ ΡΟΗΣ ΟΥΡΩΝ	x
390000019	ΠΛΗΡΗΣ ΟΥΡΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ	x
390000020	ΟΥΡΟΟΜΕΤΡΙΑ, ΚΥΣΤΕΟΜΑΝΟΜΕΤΡΗΣΗ, ΗΛΕΚΤΡΟΜΥΟΓΡΑΦΙΑ ΣΦΙΓΚΤΗΡΩΝ, ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΜΕΛΕΤΗ ΠΙΕΣΗΣ ΚΑΙ ΡΟΗΣ ΟΥΡΩΝ ΚΑΙ ΜΕΛΕΤΗ ΕΝΔΟΟΥΡΗΘΡΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ	x
390000033	ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΚΥΣΤΕΩΣ - ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΚΑΘΕΤΗΡΑ	x
390000036	ΛΙΘΟΤΡΙΨΙΑ ΣΤΗΝ ΟΥΡΟΔΟΨΟ ΚΥΣΤΗ. ΑΠΛΗ Η ΜΙΚΡΗ (ΛΙΘΟΣ < 2,5ΕΚ)	x
400000005	ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΠΤΕΡΥΓΙΟΥ	x
400000006	ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΧΑΛΑΖΙΟΥ	x
400000007	ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΦΑΚΩΝ ΕΠΑΦΗΣ	x
400000009	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΜΑΤΙΟΥ ΜΕ ΑΚΤΙΝΕΣ LASER (ΚΑΤΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ)	x
400000013	ΒΥΘΟΣΚΟΠΗΣΗ ΜΕ ΦΑΚΟ ΤΡΙΚΑΤΡΟΠΤΡΟΝ ΕΠΑΦΗΣ ΚΑΤ GOLDMAN	x
400000014	ΓΩΝΙΟΣΚΟΠΙΑ (ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΓΛΑΥΚΩΜΑ)	x
400000015	ΕΞΕΤΑΣΗ ΜΕ ΣΧΙΣΜΟΕΙΔΗ ΛΥΧΝΙΑ	x
400000016	ΣΚΙΟΣΚΟΠΙΑ (ΣΤΙΣ ΔΙΑΘΛΑΣΤΙΚΕΣ ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ ΠΑΙΔΙΩΝ)	x
400000017	HESS SOREEN (ΑΦΟΡΑ ΣΤΟΥΣ ΠΡΟΑΛΥΤΙΚΟΥΣ ΣΤΡΑΒΙΣΜΟΥΣ)	x

400000018	ΚΕΡΑΤΟΜΕΤΡΙΑ (ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΦΑΚΟΥΣ ΕΠΑΦΗΣ)	x
400000020	ΑΛΛΟΤΡΙΑ ΣΩΜΑΤΑ ΕΠΙΦΕΦΥΚΟΤΟΣ Η ΚΕΡΑΤΟΕΙΔΟΥΣ	x
400000022	ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΔΑΚΡΥΙΚΩΝ ΟΔΩΝ (ΚΑΤΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ)	x
400000023	ΒΑΘΟΓΡΑΦΙΑ ΟΦΘΑΛΜΟΥ	x
400000025	ΚΟΡΕΠΡΑΞΙΑ ΔΙΑ ΦΩΤΟΠΗΞΙΑΣ	x
400000026	ΦΛΟΥΡΟΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ	x
400000027	ΟΠΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ	x
400000028	ΔΙ ΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΑΡΜΟΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ	x
400000029	ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΒΥΘΟΥ ΟΦΘΑΛΜΟΥ	x
400000031	ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΠΡΟΣΘΙΩΝ ΜΟΡΙΩΝ ΒΟΛΒΟΥ	x
400000032	ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΝΤΙΛΗΨΗ ΧΡΩΜΑΤΩΝ (ΑΝΩΜΑΛΟΣΚΟΠΙΟ NAGEL)	x
400000033	ΜΕΛΕΤΗ ΓΛΑΥΚΩΜΑΤΟΣ (ΤΟΝΟΓΡΑΦΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ)	x
400000035	ΕΞΕΤΑΣΗ ΔΙΑ ADAPTOMETRIA ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΣΤΟ ΣΚΟΤΟΣ	x
400000036	ΟΡΘΟΠΤΙΚΗ ΣΚΗΣΗ ΚΑΘΕΜΙΑ	x
400000037	ΟΡΘΟΠΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ	x
400000041	ΤΟΝΟΓΡΑΦΗΜΑ	x
400000044	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΚΟΓΧΩΝ, ΔΑΚΡΥΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ Κ.Λ.Π.	x
400000045	ΤΟΝΟΜΕΤΡΗΣΗ	x
400000046	ΦΩΤΟΠΗΞΙΑ	x
400000048	ΟΠΤΙΚΑ ΠΡΟΚΛΗΤΑ ΔΥΝΑΜΙΚΑ	x
400000051	ΟΦΘΑΛΜΟΔΥΝΑΜΟΜΕΤΡΙΑ	x
400000052	ΗΛΕΚΤΡΟΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΟΓΡΑΦΗΜΑ	x
400000053	ΗΛΕΚΤΡΟΦΘΑΛΜΟΓΡΑΦΗΜΑ	x
400000054	ΜΕΛΕΤΗ ΓΛΑΥΚΩΜΑΤΟΣ	x
400000055	ΟΠΤΙΚΑ ΠΕΔΙΑ	x
400000058	ΟΠΤΙΚΟΣ ΝΥΣΤΑΓΜΟΣ	x
400000059	ΟΡΘΟΠΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ	x
400000060	ΟΡΘΟΠΤΙΚΗ ΣΚΗΣΗ	x
400000061	ΠΛΗΡΗΣ ΜΕΛΕΤΗ ΒΥΘΟΥ ΟΦΘΑΛΜΟΥ	x
400000062	ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΣΤΟ ΣΚΟΤΟΣ	x
400000063	ΠΛΗΡΗΣ ΜΕΛΕΤΗ ΧΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΑΝΤΙΛΗΨΗΣ	x
400000064	ΠΛΗΡΗΣ ΜΕΛΕΤΗ ΡΑΓΟΕΙΔΙΤΙΔΟΣ	x
400000066	ΤΟΝΟΜΕΤΡΗΣΗ	x
400000067	ΤΕΣΤ ΥΔΡΟΠΟΣΙΑΣ	x
400000068	ΦΛΟΥΟΡΟΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ	x
400000069	ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΒΥΘΟΥ	x
430000002	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΔΙΑΤΑΣΙΜΟΤΗΤΑΣ (COMPLIANCE)	x
430000017	ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ ΙΝΟΣΚΟΠΙΚΗ	x
430000021	ΒΡΟΓΧΟΕΓΧΥΣΗ	x
430000022	NOMAL	x
430000024	ΕΙΣΠΝΟΕΣ AEROSOL	x
430000025	ΣΠΕΙΡΟΜΕΤΡΗΣΗ ΜΕΤΑ ΑΚΤΙΝΟΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ	x
430000026	ΒΡΟΓΧΟΣΠΕΙΡΟΜΕΤΡΗΣΗ	x
430000028	ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΜΕΤΑ ΑΝΑΛΥΣΕΩΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ Ο2, CO2, PH	x
430000029	ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΕΝΟΣ ΤΩΝ ΑΕΡΙΩΝ Ο2, CO2, PH	x
430000033	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ: Α) ΑΠΛΗ ΣΠΕΙΡΟΜΕΤΡΗΣΗ	x
430000034	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ: Β) ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΥΠΟΛΕΙΠΟΜΕΝΟΥ ΑΕΡΟΣ	x
430000035	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ: Γ) ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΔΙΑΛΥΣΕΩΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ	x
430000036	ΟΞΥΜΕΤΡΙΑ	x
430000038	ΠΟΛΥΣΩΜΑΤΟΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑ ΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΝΟΥ Η ΜΕΛΕΤΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΝΟΥ (TEST ΥΠΝΟΥ). ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΝΟΥ ΕΠΙ 7 ΩΡΕΣ ΚΑΤΑΓΡ ΦΟΝΤΑΙ: ΗΛΕΚΤΡΟΕΓΚΕΦΑΛΟΓΡΑΦΗΜΑ, ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ, ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΗΜΑ, ΚΙΝΗΣΕΙΣ ΘΩΡΑΚΟΣ ΚΑΙ ΚΟΙΛΙΑΣ, ΟΞΥΜΕΤΡΙΑ, ΟΙΣΟΦΑΓΙΚΕΣ ΠΙΕΣΕΙΣ	x
430000039	ΕΡΓΟΣΠΙΡΟΜΕΤΡΙΑ: ΚΑΤΆ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ ΚΟΠΩΣΗΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ: ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ, ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΔΙΟΞΕΙΔΙΟΥ, ΑΡΤΗΡΙΑΚΕΣ ΠΙΕΣΕΙΣ, ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ	x
430000040	ΕΛΕΓΧΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΜΥΩΝ: ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΖΩΤΙΚΗΣ ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ. ΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ, ΓΑΣΤΡΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ, ΟΓΚΟΥ ΑΕΡΑ, ΧΡΟΝΙΚΩΝ ΦΑΣΕΩΝ ΑΝΑΠΝΟΗΣ	x
430000041	ΚΑΜΠΥΛΗ ΡΟΗΣ-ΟΓΚΟΥ 23 ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ	x
430000042	ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΙΣ ΑΕΡΑΓΩΓΩΝ	x
430000050	ΒΡΟΓΧΙΚΗ ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΜΕ ΑΝΤΙΓΟΝΟ	x
440000001	A-FP (A-FETOPROTEIN) - RIA	x
450000009	ΑΝΤΙΓΟΝΟ Ε (HBE AG) - RIA	x
450000017	ΑΝΤΙΘΥΡΕΟΕΣΦΑΙΡΙΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ (ANTI-TG) - RIA	x
450000018	ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΣΩΜΙΑΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ (ANTI-M, ANTI-TPO, A-TPO) - RIA	x
450000020	ΑΝΤΙΜΙΤΟΧΟΝΔΡΙΑΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ (ΑΜΑ Η ANTI-AMA) - RIA	x
450000024	CA 72-4 ΜΕ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ - RIA	x
450000025	CA 50 ΜΕ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΑ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ - RIA	x
450000027	SCC (ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΟΣ ΠΛΑΚΩΔΟΥΣ ΤΥΠΟΥ) - RIA	x
450000039	ΑΘΑ ΑΝΤΙ ΤΡΟ	x
450000040	ΑΘΑ ΑΝΤΙ TG	x
450000041	PANCA	x
450000042	CANCA	x
460000005	ΕΠΙΠΕΔΑ ΔΑΚΤΥΛΙΤΙΔΑΣ (DIGOXIN) Η ΔΙΓΟΞΙΝΗ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ Η ΣΤΑΘΜΗ ΤΗΣ ΔΙΓΟΞΙΝΗΣ - RIA	x
460000006	ΕΠΙΠΕΔΑ ΦΑΡΜ ΚΟΥ ΒΑΛΠΡΟΙΚΟ ΟΞΥ (DEPAKINE) Η ΒΑΛΠΡΟΙΚΟ Ν ΤΡΙΟ - RIA	x
460000012	ΜΕΤΡΗΣΗ ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΣΤΟ ΑΙΜΑ - RIA	x
480000001	ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΕΩΣ ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΟΥ Τ3 - ΤΡΙΙΩΔΙΟΘΥΡΟΝΙΝΗ (RU) (T3 - TEST H TRIOSORE) - RIA	x
480000003	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΛΔΟΣΤΕΡΟΝΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ (ALDO) - RIA	x
480000008	ΘΥΡΟΕΙΔΟΤΡΟΠΟΣ ΟΡΜΟΝΗ (TSH) ΠΡΟ ΤΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ TRH (TRH TEST ΓΙΑ TSH) - RIA	x
480000009	ΘΥΡΟΕΙΔΟΤΡΟΠΟΣ ΟΡΜΟΝΗ (TSH) ΜΕΤ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ TRH (TRH TEST ΓΙΑ TSH) - RIA	x

480000010	ΘΥΛΑΚΙΟΤΡΟΠΟΥ ΟΡΜΟΝΗΣ (FSH) ΜΕΤΡΗΣΗ ΣΤΟ ΑΙΜΑ (TRH TEST ΓΙΑ FSH ΣΕ ΧΡΟΝΟ 0) - RIA: Α) 1ΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	x
480000011	ΘΥΛΑΚΙΟΤΡΟΠΟΥ ΟΡΜΟΝΗΣ (FSH) ΜΕΤΡΗΣΗ ΣΤΟ ΑΙΜΑ (TRH TEST ΓΙΑ FSH ΣΕ ΧΡΟΝΟΥΣ: 15 , 30 , 60 , 90 , 120) - RIA: Β) ΓΙΑ Κ ΘΕ ΕΠΙ ΠΛΕΟΝ ΔΕΙΓΜΑ	x
480000012	ΩΧΡΙΝΟΤΡΟΠΟΣ (LH), (TRH TEST ΓΙΑ LH ΣΕ ΧΡΟΝΟ 0) - RIA: Α) ΜΕΤΡΗΣΗ ΕΝΟΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	x
480000013	ΩΧΡΙΝΟΤΡΟΠΟΣ (LH), (TRH TEST ΓΙΑ LH ΣΕ ΧΡΟΝΟΥΣ: 15 , 30 , 60 , 90 , 120) - RIA: Β) ΓΙΑ Κ ΘΕ ΕΠΙ ΠΛΕΟΝ ΔΕΙΓΜΑ	x
480000015	ΘΥΡΟΞΙΝΗ ΟΡΟΥ (T4) - RIA	x
480000022	ΤΕΣΤΟΣΤΕΡΟΝΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (TESTO) - RIA	x
480000023	ΚΟΡΤΙΖΟΛΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (F) - RIA	x
480000030	ΟΙΣΤΡΑΔΙΟΛΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (E2) - RIA	x
480000033	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ACTH - RIA	x
480000035	ΠΑΡΑΘΟΡΜΟΝΗ (PTH INTACT) - RIA	x
480000036	ΠΡΟΓΕΣΤΕΡΟΝΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (PRG) - RIA	x
480000037	ΠΡΟΛΑΚΤΙΝΗ ΑΙΜΑΤΟΣ PRL - RIA	x
480000038	Β-ΧΟΡΙΑΚΗ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΗ (B-HCG) - RIA	x
480000046	ΔΕΥΔΡΟΕΠΙΑΝΔΡΟΣΤΕΡΟΝΗ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ (DHEA) - RIA	x
480000047	ΘΕΙΙΚΗ ΔΕΥΔΡΟΕΠΙΑΝΔΡΟΣΤΕΡΟΝΗ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ (DHEA-S) - RIA	x
480000048	ΦΥΛΟΔΕΣΜΕΥΤΙΚΗ ΣΦΑΙΡΙΝΗ ΟΡΟΥ (SHBG) - RIA	x
480000050	ΘΥΡΕΟΣΦΑΙΡΙΝΗ ΟΡΟΥ (TG) - RIA	x
480000051	ΙΝΣΟΥΛΙΝΗ ΑΠΛΗ (INSULIN) - RIA	x
480000052	ΚΑΛΣΙΤΟΝΙΝΗ ΟΡΟΥ (CT) - RIA	x
480000055	17-ΥΔΡΟΞΥΠΡΟΓΕΣΤΕΡΟΝΗ ΟΡΟΥ (17-OHPRG) - RIA	x
480000059	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΟΣΤΕΟΚΑΛΤΣΙΝΗΣ (BGP) - RIA	x
480000062	ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΟΥ ΣΙΔΗΡΟΥ FE 59 - RIA	x
480000066	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΒΙΤΑΜΙΝΗΣ ΣΤΟΝ ΟΡΟ IN VITRO	x
480000067	TRESITOR Η TEST IN VITRO	x
480000069	ΔΡΑΣΤΙΚΟΤΗΤΑ ΡΕΝΙΝΗΣ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ - TEST ΡΕΝΙΝΗΣ (PRA) - RIA	x
480000070	C-ΠΕΠΤΙΔΙΟ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ (C - PEPTIDE) - RIA	x
480000074	ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΘΥΡΟΕΙΔΙΚΩΝ ΑΥΤΟ-ΑΝΤΙΣΩΜ ΤΩΝ ΚΑΤΑΤΗΣ ΘΥΡΕΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ (TGAB) - RIA	x
490000002	ΚΟΙΛΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΟΠΩΣΕΩΣ ΜΕ ΤΕΧΝΙΤΙΟ	x
490000004	ΡΑΔΙΟΙΣΟΤΟΠΙΚΗ ΧΟΛΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ (HIDA)	x
490000007	ΡΑΔΙΟΙΣΟΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΛΙΟΓΡΑΦΙΑ ΕΝ ΗΡΕΜΙΑ	x
490000020	ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡ ΦΗΜΑ (SCAN) ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ (ΚΑΡΔΙ Σ) ΜΕ TL 201 ΣΕ ΗΡΕΜΙΑ (Γ CAMERA)	x
490000025	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΣΙΕΛΟΓΟΝΩΝ ΑΔΕΝΩΝ ΣΤΑΤΙΚΟ	x
490000027	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΜΥΕΛΟΥ ΟΣΤΩΝ	x
490000029	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΚΑΡΔΙΑΣ ΠΡΩΤΗΣ ΔΙΟΔΟΥ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	x
490000030	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ (ΑΙΜ ΤΩΣΗΣ Η ΑΕΡΙΣΜΟΥ)	x
490000032	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΑΕΡΩΣΕΩΣ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΜΕ 133 ΧΕ ΜΕ Γ CAMERA	x
490000033	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΑΕΡΩΣΕΩΣ - ΑΙΜΑΤΩΣΕΩΣ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΜΕ 133 ΧΕ ΜΕ Γ CAMERA	x
490000037	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΟΡΦΟΛΟΓΙΑΣ ΝΕΦΡΩΝ ΣΤΑΤΙΚΗ ΛΗΨΗ (DMSA)	x
490000038	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΟΡΦΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ ΝΕΦΡΩΝ. ΔΥΝΑΜΙΚΗ ΛΗΨΗ. ΧΩΡΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ (DTPA)	x
490000040	ΝΕΦΡΟΓΡΑΜΜΑ	x
490000047	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΜΕ 67 GA (Γ ΛΛΙΟ)	x
490000050	ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΟΥ ΙΩΔΙΟΥ-131 ΑΠΟ ΤΟΝ ΘΥΡΕΟΕΙΔΗ	x
490000052	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΘΥΡΟΕΙΔΟΥΣ ΜΕ ΥΠΕΡΤΕΧΝΙΤΙΚΟ (TC99M04) ΜΕ Γ CAMERA	x
490000054	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΘΥΡΟΕΙΔΟΥΣ I131 ΜΕ Γ CAMERA	x
490000055	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΘΥΡΟΕΙΔΟΥΣ TL ΜΕ Γ CAMERA	x
490000059	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΗΠΑΤΟΣ - ΣΠΛΗΝΟΣ ΜΕ Γ CAMERA. ΣΤΑΤΙΚΗ ΛΗΨΗ	x
490000063	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΛΕΜΦΟΓΑΓΓΛΙΩΝ (ΛΕΜΦΟΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡ ΦΗΜΑ - TC99M)	x
490000066	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΕΓΚΕΦ ΛΟΥ ΜΕ Γ CAMERA	x
490000069	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΟΣΤΩΝ ΚΑΙ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΤΡΙΩΝ Φ ΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΛΟΣΩΜΟ	x
490000070	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ (SCAN) ΟΣΤΩΝ ΚΑΙ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΜΕ Γ CAMERA	x
490000076	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΙΜΑ ΜΕ ΙΩΔΙΟ-131. ΟΛΟΔΩΜΟ	x
490000081	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΙΜΑ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ. ΟΛΟΣΩΜΟ	x
490000082	ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΕΡΥΘΡΩΝ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΩΝ ΔΙΑ ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΟΥ ΧΡΩΜΙΟΥ (C2 - 51)	x
490000084	ΘΕΡΑΠΕΙΑ - ΚΑΘΗΛΩΣΗ ΥΠΕΡΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΘΥΡΕΟΕΙΔΗ ΔΙΑ I131 (ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥ ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΟΥ ΙΩΔΙΟΥ)	x
490000085	ΘΕΡΑΠΕΙΑ - ΚΑΘΗΛΩΣΗ ΔΙΑ I131 (ΚΑΡΚΙΝΟΥ)	x
490000089	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΠΥΡΗΝΙΚΩΝ ΑΝΤΙΣΩΜ ΤΩΝ	x
490000100	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΙΜΑ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ. ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΛΗΨΗ (SPECT)	x
490000111	ΤΟΜΟΓ.ΕΚΠΟΜΠΗΣ ΠΟΖΙΤΡΟΝΙΩΝ (PET) ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣ.ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (CT) ΓΙΑ ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΕΞΑΣΘΕΝΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟ	x
490000112	ΡΑΔΙΟΥΜΕΝΟΛΥΣΗ	x
490000116	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΙΜΑ ΑΙΜΑΤΩΣΗΣ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ. ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΛΗΨΕΙΣ (SPECT) ΣΕ ΗΡΕΜΙΑ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΚΟΠΩΣΗ (ΑΣΚΗΣΗΣ Η ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ)	x
490000120	ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΕΚΠΟΜΠΗΣ ΠΟΖΙΤΡΟΝΙΩΝ (PET) ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (CT) ΓΙΑ ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΕΞΑΣΘΕΝΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟ. ΚΑΘΕ ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΟΧΗ (ΚΕΦΑΛΗ, ΚΑΤΩ ΑΚΡΑ)	x
490000121	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΓΑΓΓΛΙΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ. ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΛΗΨΗ (SPECT)	x
490000122	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ ΟΓΚΟΥ. ΛΗΨΕΙΣ 2 ΗΜΕΡΩΝ	x
490000123	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ ΟΓΚΟΥ. ΛΗΨΕΙΣ 1 ΗΜΕΡΑΣ	x
490000124	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ ΟΓΚΟΥ. ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΛΗΨΗ (SPECT)	x
490000125	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ . ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΛΗΨΗ (SPECT)	x
500000025	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡ ΦΗΜΑ ΜΕΓ ΛΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ (Κ ΤΩ ΑΟΡΤΗ, Κ ΤΩ ΚΟΙΛΗ, ΠΥΛΑΙΑ ΦΛΕΒΑ)	x
500000031	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΥΠΕΡΗΧΟΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΕΣΩ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΓ ΝΩΝ ΜΗΤΡΑΣ - ΩΟΘΗΚΩΝ	x
500000032	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΥΠΕΡΗΧΟΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΕΣΩ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΓ ΝΩΝ ΜΗΤΡΑΣ - ΕΞΑΡΤΗΜ ΤΩΝ	x
500000042	TRIPLEX: ΥΠΕΡΗΧΗΤΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΟΓΡΑΦΙΑ: ΚΑΡΩΤΙΔΩΝ ΚΑΙ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΩΝ ΑΡΤΗΡΙΩΝ ΕΓΧΡΩΜΟ	x
500000043	TRIPLEX: ΥΠΕΡΗΧΗΤΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΟΡΤΗΣ ΕΓΧΡΩΜΟ	x
500000044	TRIPLEX: ΥΠΕΡΗΧΗΤΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΟΓΡΑΦΙΑ ΛΑΓΟΝΙΩΝ ΑΡΤΗΡΙΩΝ ΕΓΧΡΩΜΟ	x
500000045	TRIPLEX: ΥΠΕΡΗΧΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΝΕΦΡΙΚΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ ΕΓΧΡΩΜΟ	x

500000046	TRIPLEX: ΥΠΕΡΗΧΗΤΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΝΩ ΑΚΡΩΝ ΕΓΧΡΩΜΟ (ΕΓΧΡΩΜΗ ΥΠΕΡΗΧΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΡΤΗΡΙΩΝ)	x
500000047	TRIPLEX: ΥΠΕΡΗΧΗΤΙΚΗ ΑΡΤΗΡΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ ΕΓΧΡΩΜΟ (ΕΓΧΡΩΜΗ ΥΠΕΡΗΧΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΡΤΗΡΙΩΝ)	x
500000049	TRIPLEX: ΥΠΕΡΗΧΗΤΙΚΗ ΦΛΕΒΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ ΕΓΧΡΩΜΟ (ΕΓΧΡΩΜΗ ΥΠΕΡΗΧΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΦΛΕΒΩΝ)	x
500000057	ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΠΛΗΡΗΣ. ΔΙΑΘΩΡΑΚΙΚΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΥ ΧΡΟΝΟΥ 2-ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ, ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ M-MODE. DOPPLER ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΦΑΣΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΕΓΧΡΩΜΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ ΡΟΗΣ	x
500000064	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡ ΦΗΜΑ ΜΕΓ ΛΩΝ ΑΓΓΕΙΩΝ (ΚΑΤΩ ΑΟΡΤΗ, ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΗ, ΠΥΛΑΙΑ ΦΛΕΒΑ) (ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΤΟΥ ΕΝΟΣ ΟΡΓΑΝΟΥ)	x
500000079	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ (U/S) ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ ΑΔΕΝΑ - ΠΑΡΑΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ	x
500000084	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ (U/S) ΜΑΣΤΟΥ	x
500000086	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ (U/S) ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ ΑΔΕΝΑ - ΠΑΡΑΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ (ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΤΟΥ ΕΝΟΣ ΟΡΓΑΝΟΥ)	x
500000091	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ (U/S) ΜΑΣΤΟΥ (ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΤΟΥ ΕΝΟΣ ΟΡΓΑΝΟΥ)	x
500000126	TRIPLEX: ΥΠΕΡΗΧΗΤΙΚΗ ΦΛΕΒΟΓΡΑΦΙΑ ΑΝΩ ΑΚΡΩΝ ΕΓΧΡΩΜΟ (ΕΓΧΡΩΜΗ ΥΠΕΡΗΧΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΦΛΕΒΩΝ)	x
500000138	ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΔΙΑΘΩΡΑΚΙΚΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΥ ΧΡΟΝΟΥ, 2-ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ, ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ M-MODE	x
500000139	ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΠΛΗΡΗΣ. ΔΙΟΙΣΟΦΑΓΙΟΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΥ ΧΡΟΝΟΥ 2-ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ, ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ M-MODE. DOPPLER ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΦΑΣΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΕΓΧΡΩΜΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ ΡΟΗΣ	x
500000140	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ (U/S) ΙΣΧΥΩΝ ΝΕΟΓΝΩΝ	x
500000141	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ (U/S) ΙΣΧΥΩΝ ΝΕΟΓΝΩΝ (ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΤΟΥ ΕΝΟΣ ΟΡΓΑΝΟΥ)	x
510000041	LASER ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ	x
510000047	ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΝΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	x
510000048	ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΝΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΚΑΤ ΟΙΚΟΝ	x
510000049	ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ Κ.Α.Α. Η Φ.Ι.ΑΠ	x
530000002	ΨΥΧΟΜΕΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ (ΤΕΣΤ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗΣ)	x
530000004	ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ (ROOSCACH Η Τ.Α.Τ.)	x
530000006	ΛΟΓΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	x
530000007	ΑΤΟΜΙΚΗ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑ	x
530000008	ΟΜΑΔΙΚΗ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑ	x
530000009	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ	x
530000010	ΑΓΩΓΗ ΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑ	x
530000019	ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΓΟΝΕΩΝ	x
530000021	ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΙΔΩΝ	x
530000022	ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΠΑΙΔΩΝ	x
540000001	ΛΗΨΗ ΕΚΡΡΙΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	x
540000002	ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΔΙΑ ΓΑΛΒΑΝΙΚΟΥ ΡΕΥΜΑΤΟΣ	x
540039001	ΕΞΕΤΑΣΗ ΟΣΦΡΗΣΕΩΣ	x
540039002	ΕΙΣΠΝΟΕΣ ΑΤΡΟΣ Λ Κ.Λ.Π.	x
540039003	ΕΝΔΟΡΡΙΝΙΚΕΣ ΕΝΕΣΕΙΣ	x
540039004	ΕΠΙΠΩΜΑΤΙΣΜΟΣ ΡΙΝΟΣ ΠΡΟΣΘΙΟΣ ΕΤΕΡΟΠΛΕΥΡΟΣ	x
540039005	ΕΠΙΠΩΜΑΤΙΣΜΟΣ ΡΙΝΟΣ ΟΠΙΣΘΙΟΣ	x
540039006	ΔΙ ΕΠΙΠΩΜΑΤΙΣΜΟΥ ΚΑΘΕ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	x
540039007	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΡΙΝΟΛΙΘΟΥ Η ΑΛΛΟΤΡΙΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΔΙΑ ΤΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΟΔΟΥ	x
540039009	ΧΗΜΙΚΗ ΚΑΥΤΗΡΙΑΣΗ ΡΙΝΟΣ	x
540039010	ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΚΑΥΤΗΡΙΑΣΗ ΡΙΝΟΣ	x
540039011	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΠΩΜΑΤΙΣΜΟΣ ΡΙΝΟΣ	x
540039013	ΔΙΑΝΟΙΞΗ ΑΠΟΣΤΗΜΑΤΟΣ Η ΑΙΜΑΤΩΜΑΤΟΣ ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΣ	x
540039014	ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΓΝΑΘΙΑΙΟΥ ΚΟΛΠΟΥ	x
540039015	ΠΛΥΣΕΙΣ ΚΟΛΠΩΝ ΕΝΔΟΡΡΙΝΙΚΕΣ	x
540039019	ΡΙΝΙΚΗ ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΜΕ ΑΝΤΙΓΟΝΑ ΚΑΙ ΜΗ ΕΙΔΙΚΗ ΒΡΟΓΧΙΚΗ ΠΡΟΚΛΗΣΗ (ΜΕΤΑΧΟΛΙΝΗ, ΙΣΤΑΜΙΝΗ)	x
540043001	ΒΙΟΨΙΑ ΦΑΡΥΓΓΟΣ	x
540043002	ΛΟΓΟΠΕΔΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	x
540043006	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΙΕΛΟΓΟΝΩΝ ΕΝΔΟΣΤΟΜΙΚΩΣ (ΣΙΕΛΟΛΙΘΕΙΑ)	x
540043007	ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΑΛΛΟΤΡΙΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΦΑΡΥΓΓΑΣ	x
540043008	ΕΛΞΗ ΥΠΕΡΩΑΣ ΚΑΙ ΟΠΙΣΘΙΑ ΡΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ	x
540046002	ΤΡΑΧΕΙΟΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ	x
540046005	ΒΙΟΨΙΑ ΒΡΟΓΧΩΝ	x
540048001	ΕΜΜΕΣΟΣ ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΗΣΗ ΜΕΤΑ ΕΞΑΛΕΙΨΗΣ ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΩΝ	x
540048002	ΕΚΧΥΣΕΙΣ, ΚΑΥΤΗΡΙΑΣΗ Κ.Λ.Π. ΜΕΤΑ ΕΞΑΛΕΙΨΗ ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΩΝ	x
540048003	ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΞΕΝΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ	x
540048004	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΑΝΩ ΛΑΡΥΓΓΙΚΟΥ ΝΕΥΡΟΥ	x
540048005	ΔΙΑΣΤΟΛΗ ΟΥΛΩΔΟΥΣ ΣΤΕΝΩΣΕΩΣ ΛΑΡΥΓΓΑ, ΚΑΘΕ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	x
540050002	ΦΩΤΟΛΟΥΤΡΑ - ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ	x
540050003	ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΚΟΥΣΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΔΙΑ ΤΟΝΟΔΟΤΩΝ Κ.Λ.Π.	x
540050004	ΑΚΟΥΟΜΕΤΡΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ (ΑΚΟΥΟΓΡΑΜΜΑ)	x
540050005	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΟΠΙΣΘΙΟΥ ΛΑΒΥΡΙΝΘΟΥ	x
540050006	ΠΛΥΣΗ ΩΤΟΣ ΑΠΛΗ	x
540050007	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΒΥΣΜΑΤΟΣ ΜΙΑΣ ΠΛΕΥΡΑΣ	x
540050008	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΒΥΣΜΑΤΟΣ ΕΚΑΤΕΡΩΘΕΝ	x
540050009	ΕΜΦΥΣΗΣΕΙΣ ΕΥΣΤΑΧΙΑΝΗΣ ΣΑΛΠΙΓΓΑΣ	x
540050010	ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΕΥΣΤΑΧΙΑΝΗΣ ΣΑΛΠΙΓΓΑΣ	x
540050011	ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΣΤΟΛΗ ΕΥΣΤΑΧΙΑΝΗΣ ΣΑΛΠΙΓΓΑΣ	x
540050012	ΗΛΕΚΤΡΟΜΑΛΑΞΗ ΤΥΜΠΑΝΟΥ	x
540050013	ΑΚΟΥΣΤΙΚΑ ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΑ ΤΟΥ ΑΝΑΒΟΛΕΑ	x
540050014	ΑΚΟΥΣΤΙΚΑ ΠΡΟΚΛΗΤΑ ΔΥΝΑΜΙΚΑ ΤΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟΥ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ	x
540050015	ΕΞΕΤΑΣΗ ΟΠΙΣΘΙΟΥ ΛΑΒΥΡΙΝΘΟΥ ΔΙΑ ΤΑΛΑΝΤΕΥΟΜΕΝΟΥ ΕΔΡΑΝΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΝΥΣΤΑΓΜΟΓΡΑΦΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΨΥΧΡΟΘΕΡΜΟΥ ΔΙΑΚΛΥΣΜΟΥ	x
540050018	ΗΛΕΚΤΡΟΝΥΣΤΑΓΜΟΓΡΑΦΙΑ: Α) ΔΙΑ ΔΙΑΚΛΙΣΜΟΥ	x
540050019	ΗΛΕΚΤΡΟΝΥΣΤΑΓΜΟΓΡΑΦΙΑ: Β) ΔΙΑ ΠΕΡΙΣΤΡΟΦΗΣ	x
540050020	ΠΑΙΔΙΚΟ ΤΟΝΙΚΟ ΑΚΟΥΟΓΡΑΜΜΑ	x
540050021	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΚΟΥΣΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΔΙΑ ΠΑΙΧΝΙΔΟΑΚΟΥΜΕΤΡΙΑΣ	x

540050022	ΠΑΙΔΙΚΟ ΤΟΝΙΚΟ ΑΚΟΥΟΓΡΑΜΜΑ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥ ΠΕΔΙΟΥ	x
540050023	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΗΧΗΤΙΚΩΝ ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΩΝ	x
540050024	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΗΧΗΤΙΚΩΝ ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΩΝ ΜΕΤ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΠΝΟΥ	x
540050025	ΠΡΟΚΛΗΤΑ ΑΚΟΥΣΤΙΚΑ ΔΥΝΑΜΙΚΑ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ ΜΕΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΠΝΟΥ	x
540050026	ΤΥΜΠΑΝΟΜΕΤΡΙΑ	x
540050028	ΤΥΜΠΑΝΟΓΡΑΜΜΑ	x
540050029	ΑΚΟΥΟΜΕΤΡΙΑ ΚΑΤΑ BEKESY	x
540050030	ΠΑΙΔΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΥΣΤΑΓΜΟΓΡΑΦΗΜΑ	x
540050031	ΠΑΙΔΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΥΣΤΑΓΜΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΕΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΠΝΟΥ	x
540050032	ΕΞΕΤΑΣΗ ΟΠΙΣΘΙΟΥ ΛΑΒΥΡΙΝΘΟΥ ΔΙΑ ΤΟΥ ΤΑΛΑΝΤΕΥΟΜΕΝΟΥ ΕΔΡΑΝΟΥ	x
550034001	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΣΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ, ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΤΥΦΛΟ, ΜΕ ΕΥΚΑΜΠΤΟ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΟ (ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ). ΑΠΛΗ	x

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 14 Αυγούστου 2014

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €
Β΄	300 €	80 €	30 €
Γ΄	50 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-
Δ΄	110 €	30 €	-

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α΄	225 €
Β΄	320 €
Γ΄	65 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Δ΄	160 €
Α.Α.Π.	160 €
Ε.Β.Ι.	65 €
Α.Ε.Δ.	10 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2.250 €
Δ.Δ.Σ.	225 €
Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ ΤΑ.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.
Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: τηλ.: 210 8220885.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: http://www.et.gr - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30

02022431808140076

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004